

Einverständniserklärung der Eltern für das Ferienlager in Wildflecken 2019

Personalien des Kindes: (bitte in Druckschrift)

Name : Geb.-Datum:

Vorname:

Straße: Nr:

PLZ: Ort:

1. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der Ferienfreizeit der Pfarrgemeinde St. Vincentius / Pfarrbezirk Hl. Blut zu Dinslaken unter der Leitung von Katharina Scheiffert und Christian Olges vom 10.08.2019 – 24.08.19 in Wildflecken/ Bayern teilnimmt.

2. Wir gestatten unserem Kind während des Ferienaufenthalts mit Erlaubnis der Freizeitleitung, auch ohne Begleitung eines Betreuers in kleinen Gruppen (mindestens 3 Personen) auszugehen, wenn innerhalb des Programms Ausgang vorgesehen ist.

3.1 Unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

3.2 Unser Kind darf unter Aufsicht baden nicht baden

3.3 Unser Kind darf ein öffentliches Schwimmbad/öffentlichen Badesees im Rahmen des Programms auch ohne besondere Aufsicht durch einen Betreuer
 besuchen nicht besuchen.

4. Unser Kind benötigt zurzeit folgende Medikamente (bitte **bei Abfahrt am 10.08.2019 am Bus** den Betreuern mit Namen und nötiger Dosierung beschriftet übergeben, **dieses gilt auch für Bedarfsmedikation und homöopathische Medikamente**):
(bitte den "Waschzettel" bzw. Beipackzettel nicht vergessen)

.....

5. Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft nicht geimpft.

Datum der letzten Impfung: Impfausweis bitte den Dokumenten beifügen!!!

6.1 Unser Kind zeigt allergische Reaktionen auf folgende

Medikamente:

bzw. Pollen/ Nahrungsmittel etc.:

6.2 Unser Kind ist Vegetarier/in. ja nein

6.3 Unser Kind leidet bisweilen an (z.B. Bettnässen, epileptischen Anfällen, Höhenangst, Klaustrophobie etc.):

.....

6.4 Unser Kind neigt besonders zu Kopfschmerzen. ja nein

7. Unser Kind hat folgende Kinderkrankheiten bereits gehabt:

.....

8.1 Wir erklären hiermit, dass innerhalb der letzten 3 Wochen weder unser an der Freizeit teilnehmendes Kind, noch andere Angehörige unserer Familie an ansteckenden Krankheiten gelitten haben, zurzeit daran erkrankt oder dessen verdächtig sind. In den letzten 2 Monaten sind innerhalb unserer Familie auch keine Erkrankungen an infektiöser Gelbsucht oder an Tuberkulose (TBC) vorgekommen.

8.2 Krankheiten im letzten Jahr ja nein

Wenn ja, welche:

.....

.....

9. Wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie z.B. lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

10.1 Wir wissen, dass für die Teilnehmer Alkohol, Nikotin und andere Drogen untersagt sind.

10.2 Feuerzeuge, Streichhölzer, Handys/Smartphones sowie Energy-Drinks sind für die Teilnehmer nicht erlaubt.

10.3 Die Freizeitleitung behält sich vor, die unter 10.1 und 10.2 genannten Dinge an sich zu nehmen und ihrem Kind/Ihnen nach Ende der Freizeit wieder auszuhändigen, sofern Ihr Kind die Gegenstände dennoch mit ins Lager nimmt.

11.1 Uns ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für die begleitenden Betreuer) von uns unverzüglich zu erstatten.

11.2 Uns ist bekannt, dass Besuche durch uns während der Freizeit seitens der Freizeitleitung unerwünscht sind, da sie den geregelten Lagerablauf und den Lagerfrieden extrem stören.

12.1 Während der Ferienfreizeit sind wir unter folgender Anschrift zu erreichen:

.....

..... Tel.:

12.2 Unser Hausarzt ist:

Name: Tel.:

Straße: Fax.:

PLZ, Ort:

13.1 Wir bestätigen, dass unser Kind kranken- und haftpflichtversichert ist.

13.2 Krankenversicherung:

Unser Kind ist krankenversichert bei der
Name und Geb.-Datum
des Versicherungsnehmers (nicht des Kindes)

14.1 Datenschutzerklärung:

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten – zum Teil sehr sensiblen - Daten einzuwilligen.

Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Organisatoren der Ferienfreizeit einer Kirchengemeinde das KDG – das Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat:
Fachstelle 105, Domplatz 27, 48143 Münster, Tel.: 0251 495-17056
Email: datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation der Ferienfreizeit wie auch zur Kontaktaufnahme. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten darf erfolgen, sofern es hierzu eine gesetzliche Grundlage gibt.

Ihre Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht.

Sie können jederzeit eine Auskunft bei Ihrem Verantwortlichen erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung dieser.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum – KDSZ:
Brackeler Hellweg 144 , 44309 Dortmund, Tel.: 0231 138985-0
Email: info@kdsz.de

Wir willigen / ich willige in die Verarbeitung unserer/meiner personenbezogenen Daten ein.

15. Einverständniserklärung

Wir möchten unsere Ferienfreizeit mit Fotos/Videos dokumentieren und in Zeitungen und Onlinemedien darüber berichten. Hierzu möchten wir eventuell auch von Ihrer Tochter / Ihrem Sohn / Ihnen Fotos verwenden und veröffentlichen. Damit uns dies rechtlich möglich ist, benötigen wir aufgrund der neuen Datenschutzbestimmungen die Einwilligung der Erziehungsberechtigten / eine Einwilligung von Ihnen, die wir im Folgenden einholen möchten.

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass von unserem / meinem Kind / von mir (Minderjährige über 14 Jahre/Volljährige) personenbezogene Daten und Fotos veröffentlicht werden dürfen:

- im Rahmen der Pressearbeit Ja Nein
- auf einer Foto-CD (welchen allen Kindern zugeht) Ja Nein
- in der Lagerzeitung (welchen allen Kindern zugeht) Ja Nein
- auf der Homepage der Kirchengemeinde Ja Nein
- auf der Webseite der Ferienfreizeit Ja Nein
- im Pfarrbrief der Kirchengemeinde (gedruckt und online) Ja Nein
- in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram, Snapchat) Ja Nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden.

15. Hiermit erklären wir uns bereit, am 24.08.2019 beim Ausladen des LKW an der Gartenstr. 22 zu helfen. Ab dem 23.08.19 sind wir für weitere Informationen unter folgender Tel.-Nr. zu erreichen:

16. Folgende Dokumente und besondere Gegenstände müssen am **08.08.2019, 17.00 - 19.00 h** am Johannahaus abgegeben werden:

- diese unterschriebene Einverständniserklärung der Eltern/der Erziehungsberechtigten
- gültiger Kinderausweis/Personalausweis
- Impfausweis
- Krankenversicherungskarte
- Regenjacke, wasserdicht und mit Namen beschriftet
- Einen Trockenkuchen, ungeschnitten und verpackt (ohne Kuchenplatte und Backform)
- Taschengeld: 30,-€ in Münzen
- Iso-Matte, Schlafsack (**bei Bedarf**) mit Namen beschriftet

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Teilnehmererklärung, die Hinweise zum Datenschutz und die Einverständniserklärung zum Umgang mit Fotos/Videos verstanden zu haben und alle Punkte wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Ich erkläre mich mit allen genannten Punkten einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres