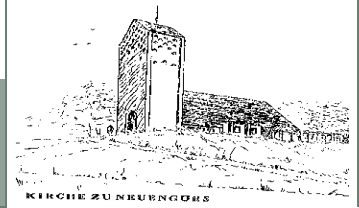


Ev.-Luth. Kirchengemeinde Neuengörs

Mühlenstraße 2, 23818 Neuengörs, Tel.: 04550 / 385,  
info@kirchengemeinde-neuengoers.de



**Anmeldung zur  
Kinder- und Jugendfreizeit 2022**

**„Gib mir zehn“**

**Für Kinder zwischen  
8 und 12 Jahren**



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich für die Kinder- und Jugendfreizeit an, die vom **03. bis 13. Juli 2022** stattfindet.

**Kosten 240,00€**

Bitte pro Kind eine Anmeldung ausfüllen

Name Teilnehmer/in:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Vorname und Name Erziehungsberechtigter:	
Straße:	
PLZ, Ort :	
Festnetz: Mobil Nr.:	
E-Mail:	

Ich verpflichte mich, mit Eingang der Anmeldebestätigung/Rechnung eine Anzahlung von 50 € zu überweisen. Die Anmeldung ist erst mit der Anzahlung gültig. Die Restsumme von 190 € ist 4 Wochen vor Beginn der Fahrt zu zahlen.

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Informationen zu meinem Kind: \_\_\_\_\_

1. Mein Kind hat folgende Krankheiten: \_\_\_\_\_

2. Folgende Anfälligkeiten oder Allergien sind bekannt:

- |  |                          |    |                          |      |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------|
| a) Ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| b) Besondere Neigungen zu Kopfschmerzen        | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| c) Kreislaufbeschwerden                        | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| d) Atembeschwerden                             | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| e) Licht-/Sonnenempfindlichkeit                | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| f) Nahrungsmittelunverträglichkeit             | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |

3. Mein Kind benötigt eine spezielle Verpflegung:  ja  nein

Wenn doch, welche

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vegetarisch          |
| <input type="checkbox"/> | Laktosefrei          |
| <input type="checkbox"/> | Glutenfrei           |
| <input type="checkbox"/> | kein Schweinefleisch |
| <input type="checkbox"/> | keinen Fisch         |

4. Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen  ja  nein

a) Wenn doch, welche? Wie oft? \_\_\_\_\_

b) Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig.  ja  nein

c) Die Medikamente müssen von einem Teamer gegeben werden.  ja  nein

## 5. **Wichtig! Badeerlaubnis**

Wissend, dass die Teamer keine professionellen Rettungsschwimmer sind, aber die Badestellen im Waldheim einen begrenzten Nichtschwimmerbereich und Rettungsringe am Ufer haben und dass das Baden und Schwimmen nur in erreichbarer Ufernähe gestattet ist, darf mein Kind unter Aufsicht baden

ja  nein

Schwimmabzeichen \_\_\_\_\_

6. Mein Kind hat Besonderheiten, auf die ich Sie aufmerksam machen möchte.

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# Einverständniserklärung

für \_\_\_\_\_

Die Krankenversicherungskarte und den Impfpass gebe ich meinem Kind mit.

Ich übertrage für die Dauer des Zeltlagers die Aufsicht und Betreuung meines Kindes auf die Teamer der Jugendfreizeit.

Ich habe mein Kind in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Teamer folgen zu leisten hat.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ohne Begleitung eines Teamers, aber in Gruppen von mindestens 3 Teilnehmern auf dem Gelände des Waldheims unterwegs sein darf.

Ich erkläre hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung meines Kindes der verantwortliche Leiter die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung treffen darf, sofern eine Rücksprache mit mir **NICHT** mehr möglich ist.

Wenn mein Kind wiederholt gegen die Gruppenordnung verstößt und / oder die Anweisungen der Teamer nicht Folge leistet, kann es von der Maßnahme ausgeschlossen werden und muss die Heimreise auf eigene Kosten antreten oder von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind von den Teamern medizinische Hilfe erhalten darf. Dazu gehören z.B. das Entfernen von Zecken, das Auflegen von Pflastern, das Kühlen von Schwellungen, der Gang zum Arzt und nach Absprache mit einer erziehungsberechtigten Person die Gabe von Medikamenten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind, falls es die Bestimmungen verlangen, alle 3 Tage an den Corora-Schnelltest Teilnimmt.

---

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

## Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken nicht einverstanden, streichen Sie diese bitte durch. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- **Schriftverkehr im Rahmen der Zeltlagerfreizeit 2020**
- **Zur Nutzung einer WhatsApp-Handygruppe „Zeltlager 2020“**
- **Informieren der Eltern in Notfällen**
- **Spätere Informationen über Kinder- und Jugendveranstaltungen der Kirchengemeinde Neuengörs**

## Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Kirchengemeinde Neuengörs um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Kirchengemeinde Neuengörs die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an das Büro der Kirchengemeinde Neuengörs übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Name : \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# Foto-Film Freigabe/ Einverständniserklärung

Zwischen mir, Herrn/ Frau

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtstag, Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

und der Kirchengemeinde Neuengörs, Mühlenstraße 2, 23818 Neuengörs

wird unwiderruflich vereinbart, dass die unten beschriebenen Aufnahmen (z.B. Bilder, Videos oder andere Medien) auf denen unser Kind abgebildet ist, ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung vom der Kirchengemeinde im Internet, in Druckwerken, jedem bekannten und auch zukünftigen Medium, auch für Werbezwecke ohne zeitliche Begrenzung veröffentlicht werden dürfen, ohne das hierfür eine Vergütung an mich gezahlt werden muss.

## **Bilder und Videos werden in folgenden Medien veröffentlicht:**

Kirchenzeitung Neuengörs, Werbeflyer, Videofilm, der nur an Teilnehmer der Freizeit weitergegeben wird.

## **Kurzbeschreibung der freigegebenen Aufnahmen:**

Bilder und Videos von Veranstaltungen der Kirchengemeinde Neuengörs, Zeltlagerfreizeit Brahmsee

## **Salvatorische Klausel**

Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung ganz oder teilweise unwirksam sein oder ihre

Rechtswirksamkeit später verlieren, so soll hierdurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt werden. Anstelle der unwirksamen Bestimmung soll im Wege der Vertragsanpassung eine andere angemessene Regelung gelten, die wirtschaftlich dem am nächsten kommt, was die Vertragsparteien gewollt hätten, wenn ihnen die Unwirksamkeit der Regelung bekannt gewesen wäre.

## **Datenschutzerklärung:**

Die erhobenen Daten dienen nur der rechtlichen Absicherung und werden nicht an Dritte weitergegeben werden.

---

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten