

Einverständniserklärung
für die Teilnahme City Club und / oder Zeltfreizeit am Gelterswoog:

Teilnehmer/in:

Familiename, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Name der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon- / Handynummer (unter der wir Sie **ständig** erreichen können)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Mein Kind nimmt an folgender Freizeit teil:

☐ City Club A

☐ City Club B

☐ Zeltfreizeit am Gelterswoog 1

☐ Zeltfreizeit am Gelterswoog 2

Einwilligung zur Verarbeitung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes (Gruppenbilder) zum Zweck der Dokumentation erhoben, verarbeitet und in den städtischen Jugendtreffs in Form von Collagen veröffentlicht werden dürfen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Dokumentationen und Fotos meines Kindes zur Berichterstattung über die Freizeitmaßnahme erhoben, verarbeitet und auf der Homepage der Stadtverwaltung Kaiserslautern veröffentlicht werden dürfen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Gesundheitsdaten (Angaben zu Krankheiten/Allergien) meines Kindes nur für eine fürsorgliche, gesundheitsorientierte pädagogische Betreuung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Bitte wenden

Hinweis zum Datenschutz

Verantwortlich für die Verarbeitung ist die Stadtverwaltung Kaiserslautern, Referat Jugend und Sport.

Fotos von ihrem Kind werden zum Zweck der Berichterstattung und Dokumentation auf Grundlage ihrer Einwilligung. Auch die Erhebung von Gesundheitsdaten basiert auf Ihrer Einwilligung. Die Einwilligung ist **freiwillig** und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** werden. Ihren Widerruf senden sie an: Jugendhaus, Augustastraße 11, 67655 Kaiserslautern; E-Mail: ferienprogramm@kaiserslautern.de

Ihre Kontaktdaten, Zahlungsdaten und Angaben zu Ihrem Kind (z. B. Name und Geburtsdatum) werden zum Zweck der Anmeldung und Rechnungserstellung sowie zur Durchführung der oben genannten Freizeitmaßnahme als Angebot der Jugendarbeit erhoben. Ohne die Angabe dieser Daten, kann eine Anmeldung bei den Angeboten nicht erfolgen. Die Gesundheitsdaten werden unmittelbar nach der Freizeit gelöscht.

Weitere Informationen zum Datenschutz – zu Ihren Rechten und den Kontakt zu unserem Datenschutzbeauftragten – finden Sie unter:

<https://www.kaiserslautern.de/service/datenschutzerklaerung/index.html.de>

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Stadtverwaltung Kaiserslautern
Referat Jugend und Sport
Abteilung Jugendarbeit
Jugendhaus
Augustastraße 11
67655 Kaiserslautern

Ansprechpartner:
Team Ferienprogramm
Email: ferienprogramm@kaiserslautern.de
Telefon: 0631 365 - 4678
0631 365 - 2689

Wichtige Angaben zum Kind:

Teilnahme bei City Club

(Nur auszufüllen wenn Ihr Kind beim City Club teilnimmt!)

- ☐ Das Kind wird **abgeholt**.
- ☐ Das Kind geht **alleine** und **selbständig nach Hause**.

Hiermit erlaube ich/wir dem Kind die Teilnahme an allen Exkursionen und Aktivitäten des CITY-CLUB'S (z.B. Ausflug mit dem Bus, Besichtigungen, sonstige Unternehmungen etc.).

- ☐ Mein Kind darf beim Baden teilnehmen
- ☐ Mein Kind kann schwimmen
- ☐ Mein Kind ist Nichtschwimmer

Teilnahme bei der Zeltfreizeit am Gelterswoog

(Nur auszufüllen wenn Ihr Kind an der Zeltfreizeit Gelterswoog teilnimmt!)

- ☐ Hiermit *erkläre/-n* ich/wir* mich/uns** damit einverstanden, dass *mein(e)/unser(e)* Sohn/Tochter** :
1. auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn *er/sie** gegen die Gruppenordnung und/oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt.
 2. sich in Gruppen von mindestens 3 Personen ohne BetreuerIn-Aufsicht auf dem Zeltplatzgelände bewegen darf
☐ ja ☐ nein
 3. ☐ Mein Kind darf beim Baden unter Aufsicht teilnehmen
☐ Mein Kind kann schwimmen
☐ Mein Kind ist Nichtschwimmer

Bitte wenden

Allgemeines für die Teilnahme bei City Club und / oder Zeltlager

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

1. **Krankheiten / Allergien:** _____
(z.B. Asthma, Bluter, Lebensmittelallergien, usw.)
2. ☐ **Krankenversicherung:** _____
3. ☐ **Haftpflichtversicherung:** _____
4. Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an *meine(m)(r)/unsere(m)(r)* Sohn/Tochter** vorgenommen werden dürfen
☐ ja ☐ nein
5. ☐ *Ich/wir* habe/-n** zur Kenntnis genommen, dass spätestens bis zur Abfahrt diese Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuerteam vorliegen muss.
6. ☐ Außer den Personensorgeberechtigten darf *mein/unser** Kind von folgenden Personen, gegen Vorlage einer Ermächtigung, abgeholt werden:

7. ☐ Bei *meine(m)(r)/unsere(m)(r)* Sohn/Tochter** ist folgendes zu beachten:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Stadtverwaltung Kaiserslautern
Referat Jugend und Sport
Abteilung Jugendarbeit
Jugendhaus
AugustasträÙe 11
67655 Kaiserslautern

Ansprechpartner:
Team Ferienprogramm
Email: ferienprogramm@kaiserslautern.de
Telefon: 0631 365 - 4678
0631 365 - 2689