

ANMELDUNG FREIZEIT MIT ÜBERNACHTUNG

1. Eltern/Erziehungsberechtigte/r:

1. Name Vorname: geb. am:

2. Name Vorname: geb. am:

Anschrift:

2. Hiermit melde/n ich/wir unser Kind:

Name: Vorname: geb. am:

Anschrift: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers:

Schule/
Klasse:

Für folgende Freizeit der Kinder- und Jugendförderung Ober-Ramstadt verbindlich an:

Titel/Ort:

3. Wunsch in Bezug auf Freizeit mit Freunden:

Evtl. gemeinsame Teilnahme mit Freund/Freundin:

Name: Vorname:

Mein Kind reist nur mit Freund/Freundin:

☐ Ja ☐ Nein, auch alleine.

4. Erreichbarkeit & Kontaktaufnahme:

Während der Freizeit bin ich/sind wir unter folgende(n) Telefonnummer(n) zu erreichen:

(Bitte möglichst viele Rufnummern angeben!)

Festnetz

Festnetz

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass ich bzw. eine andere Erziehungsberechtigte Person in Notfällen jederzeit erreichbar sein muss.

Schriftverkehr per E-Mail:

- ☐ Bitte nutzen Sie die oben angegebene E-Mail-Adresse für Schriftverkehr im Zusammenhang mit dem o.g. Angebot der KiJuFö Ober-Ramstadt. Mir/uns ist bekannt, dass diese Erklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen werden kann.

TRIO-Newsletter per E-Mail:

- ☐ Ja, bitte senden Sie mir/uns den TRIO-Newsletter an o.g. E-Mail-Adresse. Der Newsletter informiert über Angebote und Veranstaltungen der Kinder- und Jugendförderung (nachfolgend KiJuFö) der Stadt Ober-Ramstadt. Eine Weitergabe der E-Mail-Adresse an Dritte erfolgt nicht. Mir/uns ist bekannt, dass die angegebene E-Mail-Adresse jederzeit durch eine entsprechende E-Mail-Mitteilung an trio@ober-ramstadt.de aus dem Newsletter-Verteiler gelöscht werden kann.

5. Krankenversicherungsschutz:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zum Zeitpunkt der Abfahrt ausreichend Krankenversicherungsschutz hat, bzw. ich/wir die Kosten für eine eventuelle Behandlung selbst übernehme/n. Der Personalausweis /bzw. der Reisepass, die Krankenkassenkarte und der Impfausweis werden selbständig mitgeführt oder können wahlweise am Abfahrtstag einer/einem hauptamtlich Beschäftigten der KiJuFö zu Beginn der Fahrt ausgehändigt werden.

Krankenversicherung:

Name der Hauptversicherten Person:

Versicherungsnummer:

6. Kosten

Die Zahlung des Teilnahmebeitrages in Höhe von € ist ausschließlich per Banküberweisung bis zum an folgendes Konto zu entrichten (**bitte überweisen Sie erst nach Zusage und Zahlungsaufforderung durch die KiJuFö**):

Kontoinhaber:	Gemeinschaftskasse Darmstadt-Dieburg
Kreditinstitut:	Sparkasse Darmstadt
IBAN:	DE86 5085 0150 0000 5482 00
BIC:	HELADEF1DAS
Verwendungszweck:	431100589, Name des Kindes

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen, wenn abweichend von Angabe auf S.1. (z.B. Kostenübernahme durch Ämter etc.)	
---	--

☐ Für die Veranstaltung wird kein Teilnahmebeitrag erhoben.

7. Erklärungen und Haftungshinweise:

Die Teilnahmebedingungen zur Freizeit der Kinder- und Jugendförderung Ober-Ramstadt sind mir/uns bekannt und ich/wir bin/sind damit einverstanden.

Ich/wir habe/n mein/unser Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der zuständigen Betreuenden Folge zu leisten und sich entsprechend den Verhaltensregeln zu benehmen hat.

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in Gruppen ab drei Personen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung der Freizeitmaßnahme, eigenständig unternehmen darf.

Haftungshinweise

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für o.g. Veranstaltung von seitens der Stadt Ober-Ramstadt lediglich eine Unfallversicherung abgeschlossen wird und über diese Versicherungsleistungen hinaus keine Ansprüche gegenüber der Stadt Ober-Ramstadt geltend gemacht werden können. Dies gilt insbesondere für Schäden u. Unfälle, die durch Nichtbeachtung von Anweisungen der Leitung u. Betreuenden entstanden sind. Für alle Schäden und Unfälle, die durch ein Fehlverhalten der Teilnehmenden entstehen, müssen die Erziehungsberechtigten die Haftung übernehmen, bei Volljährigkeit haftet der/die Teilnehmer/Teilnehmerin selbst.

Ich/Wir versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Änderungen teile/n ich/wir unverzüglich mit.

Der Anmeldung füge/n ich/wir folgende Erklärungen bei:

☐ Einwilligung zur Datenverarbeitung

☐ Einwilligung zu Fotoaufnahmen oder ☐ Nein, bitte keine Fotoaufnahmen vom Kind

☐ Erklärungen zum Kind für die Teilnahme an Freizeiten

☐ Ich bin allein sorgeberechtigt und verrete das Kind allein.

☐ Es besteht gemeinsames Sorgerecht. Ich gebe die Erklärung für mich und in Vertretung für die/den zweiten Sorgeberechtigten ab und bin dazu bevollmächtigt (Ansonsten bitte die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten).

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten

Erklärungen zum Kind für die Teilnahme an Freizeiten

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

1. Allgemeine Angaben

- ☐ Mein Kind isst kein Fleisch ☐ mein Kind darf kein Schweinefleisch essen
- ☐ sonstiges in Bezug auf Ernährung:
- ☐ mein Kind hat eine aktuelle Tetanusimpfung.
- ☐ mein Kind ist gegen Masern geimpft.
- ☐ mein Kind darf im Notfall eine Blutkonserven erhalten.
- ☐ ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind bei Bedarf eine Zecke entfernt werden darf.
- ☐ mein Kind ist Schwimmer/Schwimmerin (rechtliche Definition: kann sich ohne Hilfe mindestens 15 Minuten in tiefem Wasser an der Oberfläche halten) und hat folgendes Schwimmabzeichen:
- ☐ mein Kind ist Nichtschwimmer/Nichtschwimmerin (dürfen **nicht** ins Schwimmerbecken!).

2. Erkrankungen und Risiken

Darauf muss bei meinem Kind während der Freizeit besonders geachtet werden: (z.B.: Diabetes, Asthma, Allergien, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, besonderes Verhalten, Unverträglichkeiten usw.):

- ☐ Mein Kind nimmt selbständig ☐ regelmäßig ☐ gelegentlich

folgende/s Medikament/e:

Ist es erforderlich, dass die Beschäftigten Ihrem Kind während der Freizeit ein Medikament verabreichen müssen oder besteht das Risiko (Notfallmedikation), dass dies während der Freizeit erforderlich werden könnte?

- ☐ nein ☐ ja und zwar:

Hat Ihr Kind eine Erkrankung oder Besonderheit (z.B. Allergisches Asthma/Asthma bronchiale), die bei der Teilnahme an den Freizeit und Aktivitäten ein Risiko darstellen könnte?

- ☐ nein ☐ ja und zwar:

(In diesem Fall müssen Sie bis spätestens **zwei Wochen vor Beginn der Freizeit** ein **ärztliches Attest** vorlegen, aus dem sich ergibt, dass keine ärztlichen Bedenken gegen die Teilnahme Ihres Kindes an der Freizeit bestehen!)

Mir ist bewusst, dass mein Kind auf mein eigenes Risiko an der Freizeit teilnimmt.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit. (Verschwiegene Krankheitsrisiken etc. und falsche Angaben rechtfertigen den sofortigen Ausschluss Ihres Kindes.)

- ☐ Ich bin allein sorgeberechtigt und vertrete das Kind allein.
- ☐ Es besteht gemeinsames Sorgerecht. Ich gebe die Erklärung für mich und in Vertretung für die/den zweiten Sorgeberechtigten ab und bin dazu bevollmächtigt (Ansonsten bitte die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten).

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

-Angebote der Kinder- und Jugendförderung-

1. Verantwortliche Stelle:

Magistrat der Stadt Ober-Ramstadt, vertreten durch den Bürgermeister Tobias Silbereis
Darmstädter Straße 29 in 64372 Ober-Ramstadt
Tel: 06154-702-0 Fax: 06154-702-699 E-Mail: magistrat@ober-ramstadt.de

Datenschutzbeauftragter der Stadt Ober-Ramstadt:

Kreisausschuss des Landkreises Darmstadt-Dieburg, Jägertorstraße 207, 64289 Darmstadt
Telefon: 06151/881-0 E-Mail: datenschutz@ladadi.de

2. Erhebung und Nutzung von personenbezogenen Daten

Wir erheben, verarbeiten, speichern bzw. nutzen Ihre personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken:

- Anmeldung und Teilnahme Ihres Kindes an Angeboten der Kinder- und Jugendförderung Ober-Ramstadt (nachfolgend KiJuFö genannt)
- Abrechnung anfallender Gebühren / Entgelte
- Kontaktaufnahme mit Ihnen während der Teilnahme Ihres Kindes an den Angeboten der KiJuFö
- Zusendung des Trio-Newsletters mit Informationen zum Angebot und zu den Veranstaltungen der KiJuFö der Stadt Ober-Ramstadt, wenn Sie dem zugestimmt haben. Sie können sich jederzeit aus dem Verteiler löschen lassen durch E-Mail-Nachricht an: trio@ober-ramstadt.de.
- Schriftverkehr zu den Angeboten der KiJuFö per E-Mail, wenn Sie dem zugestimmt haben.
- Wenn Sie eine Einwilligung zur Anfertigung von Fotos von Ihrem Kind erklärt haben, nutzen wir die Fotos zu den in der Einwilligungserklärung genannten Zwecken.

Wir nutzen alle von Ihnen in dem Anmeldeformular des jeweiligen Angebotes angegebenen Daten; dazu gehören insbesondere folgende personenbezogene Daten: Vor- und Nachnamen, Anschrift, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, Angaben zum Gesundheitszustand Ihres Kindes, Firma, Registernummer, Steuernummer, Kassenzeichen etc.

Alle personenbezogenen Daten, die uns in einem Verwaltungsverfahren bekannt geworden sind, dürfen wir nur dann an andere Personen oder Stellen (z. B. an Gerichte oder andere Behörden) weitergeben, wenn die Weitergabe gesetzlich zugelassen ist oder Sie dem zugestimmt haben.

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald sie für das Verfahren nicht mehr benötigt werden und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen.

3. Ihre Rechte

- Auskunftsrecht über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO).
- Recht auf Berichtigung oder Vervollständigung der personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO).
- Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nach Maßgabe des Art. 17 DSGVO.
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO; die Einschränkung steht einer Verarbeitung aber nicht entgegen, soweit ein wichtiges öffentliches Interesse daran besteht.
- Sie können der Verarbeitung der Daten jederzeit widersprechen (Art. 21 DSGVO). Dem können wir nicht nachkommen, wenn ein überwiegendes öffentliches Interesse besteht oder uns eine Rechtsvorschrift verpflichtet.
- Sie können eine datenschutzrechtliche Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einlegen: Zuständig ist der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Tel. 0611/1408-0, Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de.

4. Einwilligungserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass alle von mir/uns in den Formular/en zu den Angeboten der KiJuFö angegebenen personenbezogenen Daten zu mir/uns und meinem/unserem Kind zum oben unter Ziffer 2 genannten Zweck von der Stadt Ober-Ramstadt erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Meine/Unsere Einwilligung gebe/n ich/wir freiwillig ab. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir das Recht habe/n, meine/unsere Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs werden die Daten, die für den oben genannten Zweck gespeichert wurden und für die keine gesetzliche Grundlage auf Erhebung besteht, gelöscht. Ein Widerruf wirkt nur für die Zukunft. Die bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung bleibt rechtmäßig.

- ☐ Ich bin allein sorgeberechtigt und vertrete das Kind allein.
- ☐ Es besteht gemeinsames Sorgerecht. Ich gebe die Erklärung für mich und in Vertretung für die/den zweiten Sorgeberechtigten ab und bin dazu bevollmächtigt (Ansonsten bitte die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten).

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten

Einwilligung zu Fotoaufnahmen im Rahmen der Angebote der Kinder- und Jugendförderung

Ich/Wir

Name, Vorname		geboren am	
Name, Vorname		geboren am	
Anschrift			

stimme/n zu, dass die Stadt Ober-Ramstadt (Kinder- und Jugendförderung) von meinem/unserem Kind

Name, Vorname,		geboren am	
----------------	----------------------	------------	----------------------

Fotoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und Berichterstattung sowie Werbung in Medien für die Angebote und Veranstaltungen der Kinder- und Jugendförderung der Stadt Ober-Ramstadt erstellt.

Die aufgenommene Person überträgt dem Ersteller des Fotos (Urheber) alle zur Ausübung der Nutzung notwendigen Rechte an den erstellten Aufnahmen.

Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Die Übertragung der Nutzungsrechte erstreckt sich auf alle derzeit bekannten Nutzungsarten und umfasst auch die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, öffentliche Zugänglichmachung und öffentliche Wiedergabe durch Bild- und Datenträger. Die Aufnahmen dürfen somit sowohl digital als auch analog in allen dafür geeigneten Medien (z.B. Online-Nutzung jeglicher Art, jegliche Print-Nutzung, interaktive oder multimediale Nutzung etc.) genutzt werden

Die Aufnahmen dürfen unter Beachtung des Persönlichkeitsrechts bearbeitet oder umgestaltet werden (z.B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten, Grafiken, fototechnische Verfremdung, Kolorierung).

Die Namensnennung steht im Ermessen des Nutzungsberechtigten.

Eine Veröffentlichung von Geburtsdatum, E-Mail und Telefonnummer findet nicht statt.

Die Nutzung wird der Stadt unentgeltlich erlaubt.

Nebenabreden bestehen nicht, es sei denn, diese sind schriftlich vereinbart.

Ich/wir sind uns darüber im Klaren, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der Stadt mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies nach den Verfügungsmöglichkeiten der Stadt möglich ist (z.B. Entfernung von Homepage der Stadt).

Ich/Wir habe/n die datenschutzrechtlichen Hinweise in der von mir/uns erklärten „Einwilligung zur Datenverarbeitung Angebote der Kinder- und Jugendförderung“ gelesen und verstanden.

- ☐ Ich bin allein sorgeberechtigt und vertrete das Kind allein.
- ☐ Es besteht gemeinsames Sorgerecht. Ich gebe die Erklärung für mich und in Vertretung für die/den zweiten Sorgeberechtigten ab und bin dazu bevollmächtigt (Ansonsten bitte die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten).

Ort, Datum	Unterschrift eines Sorgeberechtigten	Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten