

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Kursangeboten der Katholischen Jugend Mecklenburg

Kurs: _____

während der Zeit vom: _____ bis: _____

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Adresse (Straße, PLZ und Ort)

Telefonnummer, unter der die Eltern im Notfall zu erreichen sind

Krankheiten/Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten

Diese Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden.

Mein Kind darf im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in Kleingruppen (mind. 3 Personen), ohne Aufsichtsperson, das Gelände zur eigenen Freizeitgestaltung verlassen darf.

ja nein

Ich willige ein, dass mir die Katholische Jugend Mecklenburg per E-Mail Informationen zu weiteren Kursangeboten zum Zwecke der Werbung übersendet.

ja nein

Belehrung

- Es gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes.
- Das Mitbringen von Alkohol ist verboten.
- Das Verlassen des Geländes ist nur nach Absprache mit dem Leitungsteam erlaubt.
- Bei groben Verstößen gegen die bestehende Hausordnung oder die vereinbarten Regeln kann mein Kind auf eigene Gefahr und eigene Kosten nach Hause geschickt werden.
- Bei Infektionskrankheiten nach dem Infektionsschutzgesetz §34 (z.B. Diphtherie, Cholera, etc.) ist eine Teilnahme nicht möglich.

Die Belehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die personenbezogenen Daten werden bei uns zur Fördermittelbeantragung und Abrechnung der Kurse gespeichert und an das Bonifatiuswerk und die Pastorale Dienststelle des Erzbistums Hamburg weitergegeben.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung.

Der/die für die Verarbeitung Verantwortliche verarbeitet und speichert personenbezogene Daten der betroffenen Person nur für den Zeitraum, der zur Erreichung des Speicherungszwecks erforderlich ist oder sofern dies durch den Europäischen Richtlinien- und Verordnungsgeber oder einen anderen Gesetzgeber in Gesetzen oder Vorschriften, welchen der für die Verarbeitung Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde.

Auf Anfrage geben die Verantwortlichen Auskunft über die personenbezogenen Daten und löschen diese.

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei unter 18-Jährigen)

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotoaufnahmen

Kurs: _____

während der Zeit vom: _____ bis: _____

Nachname, Vorname

Bildnummer (wird vor Ort ausgefüllt)

Die Bilder die während des Kurses, von mir/meinem Kind entstehen, dürfen für folgende Zwecke verwendet werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

	JA	NEIN
Öffentlichkeitsarbeit bei Facebook und Instagram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildergalerien (Homepage und App)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collage im Foyer des Bischof-Theissing-Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu Werbezwecken auf Plakaten, Flyern oder als Titelbild auf der Homepage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückblick im Teterä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterleitung an die Kirchenzeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Fotos werden nur für die zugestimmten Zwecke genutzt und nach drei Jahren vollständig aus unserer Datenbank gelöscht. Der/die Verantwortliche gibt auf Anfrage Auskunft über die gespeicherten Bilder und löscht diese bei Aufforderung. Alle Bilder werden nur mit dem Logo der Katholischen Jugend Mecklenburg ins Internet gestellt.

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei unter 18-Jährigen)

Wichtige Informationen/Anmerkungen: