

Einverständniserklärung Closer Camp 2019 der Jugendkirche der Ecclesia Roth

Liebe Erziehungsberechtigte,

damit wir Sie im Notfall sofort informieren und besser auf Ihr Kind reagieren können, brauchen wir von Ihnen nachfolgende Angaben. Außerdem bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die wichtige Einverständniserklärung für diverse Unternehmungen während der Freizeit. Hinweise, die wir im pädagogischen Umgang mit Ihrem Kind wissen sollten, sind für uns dabei von großer Bedeutung. Diese Angaben helfen uns, Ihr Kind besser zu verstehen, angemessen zu reagieren und ihm die notwendigen Hilfestellungen zukommen zu lassen. Diese Informationen sind nur den Mitarbeitern der Freizeit zugänglich und werden nach der Freizeit vernichtet. Selbstverständlich können Sie gern das persönliche Gespräch mit dem Freizeitleitungsteam aufnehmen (osterfreizeit@gmx.de).

Name des Kindes: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift & Telefon (inkl. mobil): _____	
Krankenkasse: _____ (Bitte Versichertenkarte bzw. ggf. Auslandskrankschein mitgeben!)	
Anschrift und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten <u>während der Freizeit</u> , falls diese von der Wohnadresse abweicht: _____	

Hiermit *erkläre ich mich/ erklären wir uns** damit einverstanden bzw. *versichere ich/ versichern wir**, dass *mein/ unser** Kind

- unter Betreuer/in-Aufsicht schwimmen gehen/baden darf
*Mein/Unser** Kind ist Schwimmer/in []ja []nein
- unter Betreuer/in-Aufsicht am Freizeitsport teilnehmen darf
- sich in Gruppen von mindestens drei Personen (aus der Reisegruppe) ohne Betreuer/in-Aufsicht bewegen darf
- an dem gesamten Programm der Freizeit teilnimmt und sich gemäß den Regeln und Anweisungen der Betreuer/innen verhält
- auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn *er/ sie** gegen die Gruppenordnung und/ oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt.
- Mein/Unser** Kind ist haftpflichtversichert []ja []nein
- Mein/Unser** Kind ist Allergiker/in oder hat Lebensmittelunverträglichkeit/en []ja []nein
Wenn ja, bitte Allergie/n und Lebensmittelunverträglichkeit/en angeben: _____
- Mein/Unser** Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____
- Ich bin mir/ Wir sind uns** bewusst, dass die Betreuer/innen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen *meines/unsere** Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle *entbinde ich / entbinden wir** sie durch *meine/unsere** Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht.

Hinweis zu Bild-, Video- und Tonaufnahmen: Die Ev. Freikirche Ecclesia Roth versichert die vertrauliche Behandlung der Daten. Wir verarbeiten diese Daten ausschließlich aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz und geben Daten nicht zur Verwertung durch Dritte weiter. Auf der Freizeit entstandene Foto, Video und Tonaufnahmen können auf Gemeindeplattformen wie unserer Homepage (www.ecclesia-roth.de) und/oder unter den Accounts der Gemeinde bei Facebook bzw. Instagram veröffentlicht werden. Die Zwecke der Aufnahmen ist die Präsentierung als Kirche der beispielhafte Einblick in das Gemeindeleben. Dabei achten wir auf das schutzwürdige Interesse eines jeden Teilnehmers unserer Veranstaltungen. Dies geschieht vor allem durch Aufnahme von größeren Personengruppen. Gemäß §13 der BFP-Datenschutzordnung weisen wir auf das Recht auf Widerspruch hin, der jederzeit möglich ist. Bitte wenden Sie sich dazu an unser Gemeindebüro (gemeindebuero@ecclesia-roth.de).

*Ich habe/ Wir haben** zur Kenntnis genommen, dass **spätestens bis zum 24.03.2019** diese Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuersteam vorliegen muss.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Nachnamen

* *Nichtzutreffendes bitte streichen*