

Freizeitpass CVJM-Ostwerk

Veranstaltung: _____

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte, Qualität und Sicherheit unserer Veranstaltungen sind uns ein besonderes Anliegen. Die Aufsicht über ihr Kind wollen wir inhaltlich angemessen, den Interessen ihres Kindes und der anderen TeilnehmerInnen entsprechend, wahrnehmen. Hierzu benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen FreizeitPass vollständig und sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Geschäftsstelle erhalten in diesem FreizeitPass Einsicht. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise bitte auf einem Beiblatt.

TeilnehmerIn

| | | | |
|--------------|--|-----------|--|
| Familiename | | Vorname | |
| Straße Nr. | | PLZ Ort | |
| Geburtsdatum | | | |

Erreichbarkeit des / der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

| | | | |
|---------------------------------|---|------------------------------|---|
| Familiename | | Vorname Mutter | |
| Familiename | | Vorname Vater | |
| Straße Nr. (falls abweichend) | | PLZ Ort (falls abweichend) | |
| Mobilfunknummer | / | E-Mail-Adresse | |
| Festnetznummer | / | Sonstige Nummer | / |

Namen von Verwandten, Freunden, Nachbarn usw. die im Notfall weiterhelfen könnten

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| Name | | | |
| [Mobil-)Telefonnummer | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Ernährungshinweise (z.B. Vegetarier, Laktoseintoleranz) | | | |
|--|--|--|--|

Gesundheitsfürsorge

Krankenversichert bei folgender gesetzlicher privater **Krankenkasse:**

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| Name der Auslands- krankenversicherung | | Versicherungs- nummer | |
|---|--|--------------------------|--|

Name des/der Familienangehörigen, über den die oben genannte Person versichert ist

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| Vor- und Familienname | | | |
|-----------------------|--|--|--|

Kontaktdaten der Hausärztin oder des Hausarztes

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| Name | | | |
| Kontaktdaten | | | |

Impfungen

(Bitte die Impfungen eintragen oder Impfpass oder Fotokopie des Impfpasses beilegen.)

| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|---|----------------------------|---|
| Geimpft gegen Tetanus/Wundstarrkrampf? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Geimpft gegen FSME (Zeckenbiss) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Geimpft gegen Masern | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Letzte Tetanus-Impfung am: | | Letzte FSME-Impfung am: | | Letzte Masern- Impfung: | |

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass ein/eine MitarbeiterIn eine Zecke bei meinem/unserem Kind entfernen darf:

ja nein

Ist „nein“ angekreuzt, müssen die Mitarbeitenden bei jeder Zecke mit Ihrem Kind zu einer Ärztin / einem Arzt.

| | |
|--|--|
| Folgende ärztliche Atteste sind beigelegt: | |
|--|--|

Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin/einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Ihr Kind Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikaments aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu folgenden Auftrag:

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, ADS/ADHS, Zahnsperre, Verhalten usw. ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigelegt werden.

| |
|--|
| |
|--|

Sollte Ihr Kind Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber:

| | |
|----------------------|--|
| | |
| Name des Medikaments | |

nimmt mein Kind selber ein soll von den MitarbeiterInnen verabreicht werden:

| | | | |
|-----------|--|--------------|--|
| Dosierung | | Warnhinweise | |
|-----------|--|--------------|--|

Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch MitarbeiterInnen:

Bei Bedarf können wir Ihrem Kind rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichtsalbe verabreichen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin/einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, werden wir Ihr Kind bei jeder Verletzung (z.B. auch Wespenstich) zur Ärztin/zum Arzt bringen.

Ich stimme der Verabreichung von **rezeptfreien** Medikamenten zu: ja nein

Ich stimme zu, dass mein Kind bei Bedarf mit einer/einem Mitarbeitenden im Privat-PKW zum Arzt oder ins Krankenhaus fahren darf:

ja
 nein, ich bitte um Transport per Taxi und werde die dadurch entstehenden Kosten übernehmen

Schwimmen / Baden

Mein/unsere Kind darf unter Aufsicht im See baden (im flachen Wasser bis maximal Brusthöhe): ja nein

Mein/unsere Kind ist Schwimmer/in und darf unter Aufsicht im See auch im tiefen Bereich schwimmen: ja nein

Unser Kind hat folgendes Schwimmabzeichen: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, folgende Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben und anzuerkennen:

Mir ist bekannt, dass der Veranstalter das Recht hat, den Teilnahmevertrag fristlos zu kündigen und mein Kind nach Hause zu schicken, wenn dieses mit seinem Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder durch sein Verhalten sich selbst oder andere gefährdet. Die zusätzlichen Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des Gekündigten.

Ich versichere, dass mein/unsere Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist bzw. zur Veranstaltung kommt. Das Merkblatt GEMEINSAM VOR INFEKTION SCHÜTZEN des Robert-Koch-Instituts zu §34 Abs. 5 S.2 Infektionsschutzgesetz habe ich gelesen und mein Kind entsprechend belehrt.

Mein Kind ist von mir/uns angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Mir/uns ist bekannt, dass der Veranstalter für Folgen von selbstständigen Unternehmungen und dadurch verursachte Schäden nicht haftet.

Mir/uns ist bekannt, dass die TeilnehmerInnen während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie sich selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Freizeitgelände bewegen dürfen.

Der/die Veranstalter/in übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter/ meinem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem/der Veranstalter/in ein Verschulden anzulasten ist.

Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

zur Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen durch CVJM-Ostwerk e.V. und PerspektivFabrik gGmbH

| | | | |
|--------------|--|-----------|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Straße Nr. | | PLZ Ort | |
| Geburtsdatum | | | |

Gegenstand

Bild- und Tonaufnahmen der obengenannten Person.

Verwendungszweck

Veröffentlichung zur Darstellung, Dokumentation und Bewerbung der Arbeit und Angebote des CVJM-Ostwerk e.V. sowie der PerspektivFabrik gGmbH. Veröffentlichung auf den Websites des CVJM-Ostwerk e.V. (www.cvjm-ostwerk.de) und der PerspektivFabrik (www.perspektivfabrik.de), deren Social Media-Kanälen (Facebook, Instagram, etc.), sowie auf Printmedien (Flyer, CVJM Magazin, etc.). Des Weiteren können die Bild- und Tonaufnahmen den Mitarbeitenden und Teilnehmenden der Veranstaltung zur privaten Nutzung (Erinnerung) zur Verfügung gestellt werden.

Erklärung

Der/die Unterzeichner/in erklärt sein/ihr Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der Bild- und Tonaufnahmen seiner/ihrer Person oder der seines/ihrer Kindes für die oben beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Aufklärung über Risiken

Bei Fotoveröffentlichungen im Internet besteht die Möglichkeit, dass Fotos über Suchmaschinen auffindbar sind. Darüber hinaus kann das CVJM-Ostwerk e.V. die vollständige Löschung der Fotoaufnahmen im Falle des Widerrufs nur auf der eigenen Seite, aber nicht im World Wide Web garantieren. Darüber hinaus kann das CVJM-Ostwerk e.V. den Missbrauch durch Dritte nicht verhindern. Diesbezüglich besteht auch die Gefahr des möglicherweise mangelhaften Rechtsschutzes bei Missbrauch des Fotos außerhalb der EU.

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Der Unterzeichner ist gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem CVJM-Ostwerk e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO kann der Unterzeichner jederzeit gegenüber dem CVJM-Ostwerk e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Der Unterzeichner kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von seinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an das CVJM-Ostwerk e.V. übermittelt werden. Es entstehen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile.

- Ja**, Ich stimme der oben genannten Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen zu.
- Nein**, ich stimme der oben genannten Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen nicht zu.

Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

Datenschutzhinweise hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des/der Verantwortlichen:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das CVJM-Ostwerk Landesverband Berlin-Brandenburg e.V. vertreten durch den Vorsitzenden Sebastian Mix.

2. Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten: datenschutzbeauftragter@cvjm-ostwerk.de

3. Zweck der Verarbeitung:

Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung des CVJM-Ostwerks.

4. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Die Verarbeitung von Bild- und Tonaufnahmen (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte (s. unter 5.) erfolgt aufgrund ausdrücklicher Einwilligung des/der Personensorgeberechtigten bzw. des/der Betroffenen, mithin gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO. Die Veröffentlichung ausgewählter Aufnahmen in (Print)Publikationen des CVJM-Ostwerks sowie auf der Website www.cvjm-ostwerk.de/Facebook-Account ist für die Öffentlichkeitsarbeit und Werbung erforderlich und dient damit der Wahrnehmung berechtigter Interessen der Beteiligten, Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DSGVO.

5. Kategorien von Empfänger_innen der personenbezogenen Daten:

Fotos und/oder Videos werden weitergeben an:

- a) **Dritte:** Dachverband CVJM Deutschland, Fördermittelgeber, Webhoster (zur Auftragsverarbeitung), Presse- und Medienvertreter zur Tagesberichterstattung, sonstige im Zusammenhang mit der Erstellung und Veröffentlichung von (Print)Publikationen wie z.B. dem CVJM-Magazin, nähere Beschreibung des Grundes der Datenweitergabe, vgl. unter 3.
- b) **Verbands-/Vereinsmitglieder**
- c) Auch der Upload von Daten im Internet stellt eine Weitergabe an Dritte dar.

6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Fotos- und/oder Videos, welche für die Zwecke der Öffentlichkeits- und/oder Elternarbeit des Veranstalters gemacht werden, werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit zweckgebunden gespeichert.

7. Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Die Einwilligung zur Verarbeitung der Fotos und/oder Videos kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

9. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- a) Werden ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben sie das Recht Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. (Art. 15 DSGVO)
- b) Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO)
- c) Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DSGVO)
- d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. (Art. 20 DSGVO)

Sollten Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der/die Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen.