Anmeldung

Name der Freizeit: ***Naturerlebniscamp Primstal vom 06. Bis 11. Juli 2020***

Name Teilnehmer/in: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich ❑ männlich ❑

Name Personensorgeberechtigte/r: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

In Notfällen bitte verständigen:

Name: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Persönliche und wichtige Informationen zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer

Name Krankenkasse: _____ Ort: _____

Name Hausarzt: _____

Ort: _____ Telefon: _____

Krankheiten (z. B.: Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, ADHS, ...):

_____

_____

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden (auch bei Allergien u. ä.):

Name: _____ Dosierung: _____

Name: _____ Dosierung: _____

Unverträglichkeit bei folgenden Medikamenten/Wirkstoffen:

_____

Masernschutzimpfung liegt vor: ja ❑ - Nachweis durch Vorlage des Impfbuches zu Beginn der Freizeit

Folgende sportlichen Aktivitäten dürfen aufgrund einer Krankheit/Verletzung <u>nicht</u> ausgeübt werden:

_____

Vegetarier?	ja ❑	nein ❑	Nichtschwimmer	❑
Veganer?	ja ❑	nein ❑	Schwimmanfänger	❑
Bettnässer	ja ❑	nein ❑	Schwimmer	❑

Auf folgende Besonderheiten/Auffälligkeiten (insb. bzgl. Verhalten u. ä.) möchte ich aufmerksam machen:

_____

Sonstige Hinweise:

_____

_____

Wird ein Antrag auf Gewährung einer Beitragsermäßigung gestellt? ja ❑ nein ❑

Zwecks evtl. Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages (z. B. Rücktritt wegen Krankheit) geben Sie bitte Ihre Bankdaten an, da sonst keine Rückzahlung erfolgen kann:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____ IBAN.: _____

Einverständniserklärung:
Den bei Unfällen und Krankheiten notwendigen und unaufschiebbaren medizinischen Behandlungen und Eingriffen stimme ich zu. Bei akuter Erkrankung (wie z. B. Kopfschmerzen, Übelkeit, Zerrung, Mückenstich usw.) darf durch die Betreuer/innen ein leichtes nicht verschreibungspflichtiges Medikament zur Anwendung, über einen der Krankheit angemessenen Zeitraum, gegeben werden. Bei der Ferienmaßnahme ist eine gültige Krankenversicherungskarte/Auslandskrankenschein und eine Kopie des Impfbuches mit sich zu führen.

Bei allen Freizeiten geht der Veranstalter davon aus, dass die Teilnehmenden die Erlaubnis besitzen sich ihrem Alter entsprechend am Ferienort, auch ohne Begleitung und Beaufsichtigung von Betreuer/innen, zu bewegen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Tochter/Sohn an allen Aktivitäten wie z. B. Wanderungen, Schwimmen usw. teilnehmen darf.

Ich bin mir bewusst, dass die Betreuer/innen für ordnungswidrige, unerlaubte Einzelaktionen eines/einer Teilnehmer/in keine Verantwortung übernehmen können. Meine/n Tochter/Sohn habe ich darauf hingewiesen. Der Veranstalter ist berechtigt, Teilnehmer/innen bei groben Verstößen gegen die Ordnung von der Maßnahme auszuschließen. Alle in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten der Personensorgeberechtigten. Dies gilt auch für den Abbruch der Maßnahme wegen Krankheit oder aus persönlichen Gründen.

Ich bin damit einverstanden, dass Gruppenfotos der Freizeitmaßnahme, auf der auch evtl. mein/e Tochter/Sohn zu sehen ist, auf der Internetseite (www.landkreis-neunkirchen.de, www.NAJU-Saar.de) und für Öffentlichkeitsarbeit des Landkreises Neunkirchen und der NAJU Saarland (z. B. Presseartikel über die Freizeitmaßnahme oder Titelseite der Broschüre mit dem Freizeitprogramm für Kinder und Jugendliche), veröffentlicht werden.

Rücktrittserklärungen vor Beginn der Maßnahme müssen grundsätzlich schriftlich erfolgen. Die Anzahlung von 100,00 € verbleibt bei Abmeldung in weniger als 4 Wochen vor der Maßnahme beim Veranstalter.
Die vorstehenden Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Eintretende Veränderungen werde ich dem Veranstalter umgehend mitteilen. Die Verantwortung für aufgrund unvollständiger Angaben entstehender Schäden trage ich. Die Teilnahmebedingungen des Veranstalters erkenne ich an.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ergänzung der in Kraft tretenden EU-Datenschutzgrundverordnung -EU-DSGVO

Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere **Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten**, die allein zum Zwecke der Durchführung von Leistungen der Jugendhilfe notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen, welche für die Zukunft auch ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Kreisjugendamt Neunkirchen und der NAJU Saarland umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Kreisjugendamt Neunkirchen und der NAJU Saarland die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an das Kreisjugendamt Neunkirchen und die NAJU Saarland übermitteln.