

Kinderpass Fahrt nach Gussow 2019

Bitte die Anmeldung per E-Mail senden, oder dem verantwortlichen Mitarbeiter zu-
kommen lassen. Vielen Dank!

E-Mail: cl.prill@gmx.de

1. Angaben zur Person des Teilnehmers:

Name: Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

2. Zusatzvereinbarung für Kinder und Jugendliche

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:

.....

Kinder und Jugendliche, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, genießen einen besonderen Schutz. Dieser ist im Jugendschutzgesetz geregelt (Gesetz zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit - JÖSchG).

Bitte beantworten Sie folgende Fragen.

Gesundheit

Mein Kind/Pflegekind ist gesund und kann uneingeschränkt an allen Veranstaltungsaktivitäten teilnehmen.

Außerdem ist folgendes zu beachten (z.B. Einnahme von Medikamenten, besondere Krankheiten usw.):

.....

Mein Kind/Pflegekind darf in Privatfahrzeugen befördert werden:

Ja Nein

Mein Kind/Pflegekind darf mit öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden:

Ja Nein

Mein Kind/Pflegekind darf notärztlich behandelt werden:

Ja Nein

3. Versicherung

Mein Kind/Pflegekind ist krankenversichert bei:

Bitte geben Sie die Versicherungskarte ihrem Kind in einem Umschlag mit. Nur im Bedarfsfall greifen wir darauf zurück.

4. Erreichbarkeit

Während der Schüler-Rüstzeit bin ich im Notfall wie folgt erreichbar:

Tel privat: Tel. dienstlich:

Mobil: E-Mail:

5. Einwilligungserklärung Datenschutz und Foto- /Filmaufnahmen

Ich willige gemäß §3a DSGVO ein, dass meine Daten zum Zwecke der Rüstzeit intern verarbeitet werden und Mitgliedern der Gemeindeleitung im Bedarfsfall zugänglich gemacht werden.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen meines Kindes/Pflegekindes für die Öffentlichkeitsarbeit der SM-Gemeinde Karow verwendet werden dürfen.

Ja Nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Einwilligung jederzeit von mir widerrufen werden kann.

6. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/Pflegekind an der Schülerfreizeit vom 12.04. - 16.04.2019 teilnimmt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r