



Einverständniserklärung für die Teilnahme an der Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020

Liebe Eltern bzw. Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind/Ihre Kinder wird/werden an der Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020 teilnehmen. Bitte lesen Sie sich nachfolgende Hinweise aufmerksam durch und unterschreiben dann die Einverständniserklärung.

- Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn an der Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020 teilnehmen darf.
- Für technische Geräte aller Art und für Kleidung wird keine Haftung bei Verlust, Diebstahl, Zerstörung usw. übernommen.
- Nach allen Veranstaltungen im Freien sollten Sie ihre Kinder sorgfältig auf Zecken untersuchen.
- Die Betreuer/innen dürfen bei gesundheitlichen Problemen (z.B. Schnitt- und Schürfwunden, Sonnenbrand, Insektenstich) Medikamente als Erste-Hilfe-Versorgung verabreichen. Bei anderen und anhaltenden Beschwerden werden in jedem Fall die Eltern benachrichtigt und ggf. ein Arzt aufgesucht.

ja nein

Bitte füllen Sie die Einverständniserklärung für jedes Kind aus. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf für alle Veranstaltungen im Rahmen der Ferienbetreuung Warendorf.

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname _____

Telefon privat: _____ dienstlich _____

Mobil/Not-Telefon: _____

E-Mail-Adresse (Infos, Terminmitteilungen und Änderungen werden an diese E-Mail geleitet)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass unsere **Tochter/unsere Sohn**

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

an der Ferienbetreuung Warendorf teilnimmt. Die oben aufgeführten Hinweise habe ich aufmerksam gelesen.

Allergien: nein ja _____

Behinderungen: nein ja _____

Einnahme von Medikamenten ¹: nein ja _____

Hilfsmittel (z.B. Zahnsperre) nein ja _____

Schwimmer: nein ja

Tetanus-Impfung nein ja

¹ Bitte den Vordruck „Vereinbarung über die Medikamentenabgabe im“ beachten

Kind kommt alleine von zu Hause nein ja, um _____ Uhr
Kind geht alleine nach Hause nein ja, um _____ Uhr

Ich erkläre, dass ich unsere Tochter/ unser Sohn ausschließlich dann an der Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020 teilnehmen wird, wenn sie/er frei von ansteckenden Krankheiten ist, keine Krankheitssymptome aufweist und auch kein anderes Mitglied des Haushalts krank ist oder Krankheitssymptome aufweist.
Ich erkläre weiterhin, dass unsere Tochter/ unser Sohn in den letzten beiden Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung sich nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat.

Ich bin darüber informiert worden, dass bei groben Disziplinar- bzw. Regelverstößen, die eine geordnete Durchführung des Aufenthaltes gefährden, mein Kind auf meine Kosten vorzeitig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden.

Warendorf, den _____
(Einverständniserklärung durch Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten)

4. Einwilligung in die Datenverarbeitung von personenbezogenen Daten und die Verwendung von Bildern Ihres o. g. Kindes für Veröffentlichungen

- Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der Daten meines Kindes gemäß der Datenschutzerklärung für die Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020 ein. Die Datenverarbeitung darf nur für die in der Datenschutzerklärung genannten Zwecke erfolgen.
- Weiter willige ich ein, dass mein Kind im Rahmen einer Veranstaltung fotografiert werden kann und dass diese Bilder in der Presse veröffentlicht werden können. Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.
 ja nein
- Mit ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit schriftlich beim Verein für Freizeitservice und Jugendarbeit e.V., An der Tönneburg 17b, 48231 Warendorf, widerrufen werden kann. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Ferner haben Sie unter anderem das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten oder Berichtigung der Daten.

Warendorf, den _____
(Einwilligung durch Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten)