Anmeldung

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter zu folgender Freizeitmaßnahme an

Ski- und Snowboardfreizeit 2024 in Mauterndorf, Österreich (Titel der Veranstaltung) 06.01.2024-13.01.2024 (Veranstaltungsdatum)

Der/die Teilnehmende

Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail (deutlich schreiben!):_____

Sie:Er darf sich nach Absprache mit der Freizeitleitung in Kleingruppen (mindestens zu dritt) von der Gesamtgruppe entfernen: 0 Ja 0 Nein

Erreichbarkeit eines:r Personensorgeberechtigten während der Veranstaltung (falls abweichend von den Angaben des:der Teilnehmenden):

Telefon: _____

Handy: _____

Medizinische Versorgung bei Freizeitmaßnahmen

Ist eine Wundstarrkrampf- (Tetanus-)impfung vorhanden? 0 Ja 0 Nein

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Sind besonders zu beachtende Auffälligkeiten/Einschränkungen vorhanden (z. B. Allergien/ Reisekrankheit/ Epilepsie/Diabetes/ Behinderungen/Medikamenten- oder Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.)? Wenn ja, welche?

_____

Ich esse… 0 vegan 0 vegetarisch 0 mit Fleisch

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, welche?

_____

Die Einnahme muss durch das Team kontrolliert werden: 0 Ja 0 Nein

Das Freizeitteam darf erkennbar kleine Verletzungen selbst versorgen (kühlen bzw. Pflaster kleben): 0 Ja 0 Nein

Bei unklaren Beschwerden darf das Team nach Rücksprache mit/bzw. bei Nicht-Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten einen Arzt verständigen: 0 Ja 0 Nein

Weitere Bemerkungen:

_____

Es ist Bedingung eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen, die auch das Ski- und Snowboardfahren in Österreich abdeckt **(bitte bei der Versicherung nachfragen und darüber eine schriftliche Bescheinigung auf die Freizeit mitbringen).** Bei einer Fahrt ins Ausland braucht der*die Teilnehmende eine Auslandskrankenversicherung.

Der Besitz und Konsum von Drogen - inklusive Alkohol - und Zigaretten ist für Minderjährige verboten.
Mit der Anmeldung stimmen Sie darin überein, ihre Tochter*ihren Sohn auf eigene Kosten von der Freizeit abzuholen, wenn sie*er mit alkoholischen Getränken oder Zigaretten erwischt oder alkoholisiert angetroffen wird oder anderweitig grob gegen die vereinbarten Regeln verstößt.

Mit der Anmeldung bestätigen Sie, unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Freizeitmaßnahmen (einsehbar auf der Homepage www.ev-jugend-giessen.de) gelesen zu haben und stimmen diesen zu.

Ich erkenne die Reisebedingungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des:der Teilnehmenden

_____ _____
Ort, Datum Bei Minderjährigen Unterschrift eines:r Personensorgeberechtigten

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Veröffentlichung von Fotos

Name: _____

Anschrift: _____

Mit der Anmeldung zu der Veranstaltung/Freizeitmaßnahme genehmigen Sie, dass wir die bei der Freizeitmaßnahme entstandenen Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit des Ev. Stadtjugendpfarramtes/der Jungen Kirche Gießen verwenden dürfen.

D.h. Sie stimmen zu, dass ausgewählte Fotos und ggf. Videos auf der Internetseite des Ev. Stadtjugendpfarramts und/oder der Jungen Kirche Gießen, und den anderen Social Media Kanälen des Ev. Stadtjugendpfarramtes und/oder der Jungen Kirche Gießen (facebook, instagram, youtube), in Flyern oder in Gemeindebriefen veröffentlicht werden dürfen. Sollten Sie gegen eine Veröffentlichung sein, notieren Sie das bitte unten.
Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten maschinell gespeichert und verarbeitet werden. Die erfassten Daten werden ausschließlich für interne Zwecke verwendet. Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass das Ev. Stadtjugendpfarramt darauf Einfluss hätte. Ich behalte mir das Recht vor, der zukünftigen Veröffentlichung meiner Bilder im Internet jederzeit zu widersprechen. Das Ev. Stadtjugendpfarramt wird im Falle eines Widerspruchs das Bild zeitnah aus dem von ihm verantworteten Bereich im Internet entfernen.

☐ Ja, das Ev. Stadtjugendpfarramt darf ausgewählte Bilder und/oder Filme von mir/meinen Sohn*meiner Tochter auf den oben genannten Medien veröffentlichen. Bitte ankreuzen

☐ Nein, das Ev. Stadtjugendpfarramt darf ausgewählte Bilder und/oder Filme von mir/meinen Sohn*meiner Tochter **nicht** auf den oben genannten Medien veröffentlichen. Bitte ankreuzen

Nach der Freizeit erhalten alle Teilnehmenden auf Wunsch eine Auswahl der schönsten Fotos für den privaten Gebrauch.

Weiterhin willigen Sie mit der Anmeldung in die Verarbeitung ihrer genannten personenbezogenen Daten ein, die wir für die Durchführung der Veranstaltung benötigen und um auch über die Veranstaltung hinaus mit Ihnen/ihrem Kind in Kontakt stehen zu können. Wir geben Ihre Daten nicht an unbefugte Dritte weiter.

Das Ev. Stadtjugendpfarramt darf mich/meinen Sohn*meine Tochter bis auf Widerruf auch nach der Veranstaltung per E-Mail kontaktieren, um auf Veranstaltungen hinzuweisen.
Bitte ankreuzen: Ja ☐ Nein ☐

Ort und Datum _____

Unterschrift des:der Teilnehmenden _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines:r Personensorgeberechtigten _____