

Anmeldebogen #Zukunftsretter

Anmeldschluss ist der 5. Mai 2019!

Johanniter Ferienwoche vom 08. Juli 2019 – 12. Juli 2019

Angaben zum/zur Teilnehmer/in

Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
T-Shirt Größe	
vegetarisch	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Im Notfall sind wir zu erreichen unter:

Name und Telefon:

Angaben zu Allergien und Erkrankungen

1. Allergien

Sind bisher irgendwelche Allergien aufgetreten?

Ja

nein

Falls ja, welche (ggf. Allergiepass in Kopie beilegen)

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden (Dosis, wie oft)

2. Sonstige Erkrankungen

Sind irgendwelche wiederkehrenden Erkrankungen bekannt?

Ja

nein

Wenn ja, welche?

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden (Dosis, wie oft)

Müssen die Medikamente kühl gelagert werden?

Ja

nein

Können die Medikamente selbst eingenommen werden

Ja

nein

Abholberechtigung

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

nein

Folgende Personen dürfen nach Vorlage des Personalausweises mein Kind abholen:

Mit der Teilnahme meines Kindes an der Ferienwoche bin ich einverstanden. Sollte sich mein Kind den Anweisungen der Betreuer wiederholt und einem für die Gruppe nicht tragbaren Maß widersetzen, kann mein Kind von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden und muss sofort vor Ort abgeholt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Teilnehmers)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

Die Kosten für ein Kind betragen 85,00 Euro und für Geschwisterkind(er) 75,00 Euro. Nach Erhalt der Anmeldung senden wir Ihnen die Bestätigung und die Rechnung zu. Die Anmeldung ist erst verbindlich, wenn der Rechnungsbetrag eingegangen ist.

Kündigung / Rücktritt

Bei Rücktritt von der Anmeldung des Kindes für die #Zukunftsretter 2019 sind:

- **ab vier Wochen** vor Beginn der Veranstaltung 50 % der Gebühren fällig
- **ab einer Woche** vor Beginn der Veranstaltung 100 % der Gebühren fällig

Bitte senden Sie den Anmeldebogen per Post oder per Mail zurück an:

Bitte beachten Sie, dass für JEDES Kind ein separater Anmeldebogen ausgefüllt werden muss!

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V.
Regionalverband Offenbach
Borsigstraße 56, 63110 Rodgau
zukunftsretter.rodgau@johanniter.de

Bitte unbedingt anfügen:

- Kopie von Impfausweis und Krankenkassenkarte
- Einverständniserklärung Bildrechte
- Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten bei Teilnahme an Veranstaltungen



Name, Vorname des Minderjährigen:	
Geburtsdatum:	
Namen des/der Sorgeberechtigten:	
Anschrift:	
E-Mail:	
Thema der Aufnahme(n): (bitte möglichst genau angeben)	#Zukunftsretter 2019
Ort, Datum der Aufnahme(n):	08.-12-07.2019
Sonstiges:	

Mir / uns* ist bekannt, dass ein Anspruch auf Veröffentlichung der Aufnahmen nicht besteht und ein Honorar nicht gezahlt wird. Die Aufnahmen werden von der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (einschließlich der Johanniter-Jugend) ohne meine/ unsere* konkrete Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben.

1. Nutzung in Print- und Online- bzw. elektronischen Medien

Ich erkläre mich / Wir erklären uns* damit einverstanden, dass die von meinem/ unserem* Kind gemachten Aufnahmen (Fotos, Film- und/oder Tonaufnahmen) von der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (einschließlich der Johanniter-Jugend) gespeichert und für folgende **Zwecke** genutzt werden dürfen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- redaktionelle Beiträge in den JUH-Print-Medien (z.B. Fördererzeitschrift, Mitarbeiterzeitung, Jugend-Zeitschrift, Jahresbericht, Newsletter, Broschüren, Flyer) einschließlich deren Online-Ausgaben
- Beiträge im Intranet der JUH
- Internetbeiträge der JUH auf eigenen Webseiten
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der JUH (inkl. der Weitergabe an Dritte zum Zwecke der journalistischen Berichterstattung)
- Spendenaufrufe der JUH
- Werbung für Leistungen/ satzungsgemäße Aufgaben der JUH und Imagewerbung

- Ich gestatte/ Wir gestatten* die Weitergabe der Aufnahmen an andere Organisationen des Johanniter-Verbundes (Johanniterorden, Johanniter GmbH, Johanniter Seniorenhäuser GmbH, Johanniter International), sofern die Aufnahmen zu Zwecken genutzt werden, die den oben zugestimmten entsprechen.

Diese Einwilligungen können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann z. B. gerichtet werden an: Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Bundesgeschäftsstelle (Bereich Marketing/Kommunikation), Lützowstr.94, 10785 Berlin oder an folgende E-Mail-Adresse: _____

Umfassende Informationen zum Datenschutz in der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. finde ich/ finden wir* unter

<http://www.johanniter.de/datenschutzhilfe/>

Für den Fall der Einwilligung in die Verwendung der Foto-/Filmaufnahmen für den Internetauftritt der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (einschließlich der Johanniter-Jugend) erkläre ich/ erklären wir: Es ist mir/ uns* bekannt, dass die Bilder von beliebigen Personen betrachtet werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder von beliebigen Personen aus dem Netz heruntergeladen werden.

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir zugleich, dass ich/wir mit meinem/ unserem Kind die Veröffentlichung der Bilder im Internet besprochen habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Mitwirkender (ab 14 Jahre)

* Nicht Zutreffendes bitte streichen



2. Nutzung in sozialen Medien

- Ich/Wir erkläre(n) mich/ uns* damit einverstanden, dass die von meinem/ unserem* Kind gemachten Aufnahmen (Fotos, Film- und/oder Tonaufnahmen) von der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH) für JUH-Beiträge in sozialen Medien (Facebook, Twitter, YouTube, Instagram) genutzt werden dürfen.
- Ich/ Wir gestatten* die Weitergabe der Aufnahmen an andere Organisationen des Johanniter-Verbundes (Johanniterorden, Johanniter GmbH, Johanniter Seniorenhäuser GmbH, Johanniter International), sofern die Aufnahmen zum oben genannten Zweck genutzt werden.

Diese Einwilligungen können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann z. B. gerichtet werden an: Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Bundesgeschäftsstelle (Bereich Marketing/Kommunikation), Lützowstr.94, 10785 Berlin oder an folgende E-Mail-Adresse: _____

Mir/uns* ist bekannt, dass der Schutz von Bildrechten in sozialen Medien grundsätzlich nicht gewährleistet ist. Ich entbinde/ Wir entbinden* daher die JUH von jeglicher Verpflichtung zur Geltendmachung von rechtlichen Ansprüchen, falls Betreiber von sozialen Medien auf die oben genannten Aufnahmen zugreifen, diese selbst nutzen oder Dritten eine Nutzung ermöglichen.

Umfassende Informationen zum Datenschutz in der JUH finde ich/ finden wir unter <http://www.johanniter.de/datenschutzinformation/>

Es ist mir/ uns* bekannt, dass die Bilder von beliebigen Personen betrachtet werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder von beliebigen Personen aus dem Netz heruntergeladen werden.

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir zugleich, dass ich/wir mit meinem/ unserem Kind die Veröffentlichung der Bilder in sozialen Medien der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. besprochen habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Mitwirkender (ab 14 Jahre)

* Nicht Zutreffendes bitte streichen

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten von Jugendlichen bei Veranstaltungen



Teilnahme an:

#Zukunftsretter 2019

(bitte Bezeichnung/ Name der Veranstaltung eintragen)

08.-12.07.2019

(bitte Ort und Zeitangabe eintragen)

Mit meiner/ unserer Unterschrift unter dieser Erklärung erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden, dass die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)/ Johanniter-Jugend alle angegebenen personenbezogenen Daten, die im Zusammenhang mit der oben genannten Veranstaltung erhoben werden, verarbeiten darf.

Daten des Kindes	
Nachname, Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Anschrift	
Telefon, Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

	sorgeberechtigte Person	sorgeberechtigte Person
Nachname, Vorname		
Anschrift		
Telefon, Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Die Daten dürfen ausschließlich zur Organisation und Durchführung der oben genannten Veranstaltung verarbeitet werden und werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht, sofern nicht gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.

Die Daten dienen zur Organisation und Durchführung der oben genannten Veranstaltung. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die JUH mich/ uns auch in Zukunft zu gleichen oder ähnlichen Veranstaltungen einlädt.

Ich bin/ Wir sind darüber informiert worden, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/ können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf aufgrund meiner/ unserer Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten von Jugendlichen bei Veranstaltungen



Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten

(nur erforderlich, wenn Gesundheitsdaten angegeben werden)

Im Zusammenhang der oben genannten Veranstaltung gebe ich/ geben wir folgende Gesundheitsdaten des Kindes (zum Beispiel Allergien, Unverträglichkeiten, Sehschwäche, Prothesen, Krankheiten) an:

ggf. einzunehmende Medikamente:

Die Johanniter-Unfall-Hilfe/ Johanniter-Jugend benötigt alle vorstehenden Gesundheitsdaten, um mein/ unser Kind bei der o. g. Veranstaltung ordnungsgemäß betreuen zu können. Die Daten werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht.

Bei den oben angegebenen Gesundheitsdaten handelt es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten, die nur mit meiner/ unserer ausdrücklichen Einwilligung verarbeitet werden dürfen. Mit meiner/ unserer Unterschrift unter dieser Erklärung erkläre ich mich/ erklären wir uns daher damit einverstanden, dass die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)/ Johanniter-Jugend die genannten Gesundheitsdaten ausschließlich im Rahmen der Betreuung während der o. g. Veranstaltung verarbeiten darf.

Ich bin/ Wir sind darüber informiert worden, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/ können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf aufgrund meiner/ unserer Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o. g. Kind bevollmächtigt zu sein.

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift sorgeberechtigte Person)

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift sorgeberechtigte Person)

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Mitwirkender ab 14 Jahre)