

Freizeitpass

für Freizeiten der CVJM Jungschar Laufdorf

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen, damit die Freizeitleitung über das Wichtigste informiert ist, um im Notfall die richtigen Maßnahmen veranlassen zu können.

Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass die hier gemachten Angaben elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Sie werden vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Freizeit verwendet. Solange sie nicht z. B. für ärztliche Hilfeleistungen benötigt werden, sind sie nur der Freizeitleitung sowie denen von ihr beauftragten Personen zugänglich. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass während der Freizeit entstandene Fotos, auf denen mein/unsere Kind zu sehen ist, für folgende Zwecke verwendet werden:

- Das Zeigen von Bildern bei dem Freizeitbericht über das Zeltlager 2023, auch in der Zeitung
- Das Weitergeben dieser Bilder an Interessierte (insbesondere Teilnehmer u. Eltern der Kinder) auf CD
- Das Verwenden der Bilder für zukünftige Flyer, unsere Internetseite o.ä.

Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen!

Angaben zum / zur Teilnehmer/in

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon:

Adresse der Erziehungsberechtigten während der Freizeit

Name/Hotel o. ä.:	
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Sonstiges:

Angaben für evtl. ärztliche Versorgung (bitte ankreuzen)

Brillen- oder Kontaktlinsenträger	Nein Ja
Bekannte Beschwerden und Krankheiten	Nein Wenn Ja, welche? Ja
Regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig	Nein Wenn Ja, welche? (Bitte Beipackzettel + ärztliches Attest Ja beifügen)
... nimmt die Medikamente selbständig ein.	Nein Wenn Nein, bitte mit Freizeitleitung absprechen. Ja
Sportliche Einschränkungen z.B. wegen Operationen im letzten Jahr	Nein Wenn Ja, welche? Ja

Impfungen (bitte Kopie vom Impfausweis beifügen oder zur Freizeit mitbringen)

Unser Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft:

Ja, und zwar am _____

Nein, es besteht kein ausreichender Impfschutz mehr

--

Anschrift des Hausarztes		
Name:	PLZ/Wohnort:	
Straße:	Telefon/Fax:	
Allergische Reaktionen sind bekannt auf...		
Insektenstiche	Nein Ja	
viel Sonne / Hitze (Sonnenerkrankung)	Nein Ja	
Pollenflug	Nein Ja	Wenn Ja, welche?
Medikamente	Nein Ja	Wenn Ja, welche?
Nahrungsmittel	Nein Ja	Wenn Ja, welche?
Sonstige	Nein Ja	Wenn Ja, welche?

Weitere wichtige Angaben (z.B. Vegetarier, Bettnässer, Schlafwandler, etc.):

Besonderheiten

Der/die/dem Teilnehmer/in

darf während des Zeltlagers in privaten PKW gefahren werden.

dürfen

Zecken von den entsprechend ausgebildeten Mitarbeitern entfernt werden.

leichte Verletzungen oder Erkrankungen durch Freizeit-Mitarbeiter und/oder einen Arzt behandelt werden

Aufsichtspflicht

Wir übertragen für die Dauer des Zeltlagers die Aufsichtspflicht über unser Kind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen an die Freizeitleitung. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeitern angesetzt sind, übernimmt der Teilnehmer bzw. seine Erziehungsberechtigten selbst.

Jugendschutzgesetz

Ich verpflichte mich, bzw. habe meinen Sohn/meine Tochter darauf hingewiesen, den Anordnungen der Freizeitleitung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass ich/mein Sohn/meine Tochter bei Zuwiderhandlung von der Freizeit ausgeschlossen und nach Hause geschickt werden kann, ggf. mit einer Begleitperson. Die daraus entstehenden Kosten trage(n) ich/die Erziehungsberechtigten.

Im Falle einer längeren Abwesenheit der Eltern vom Wohnort (im Zeitraum der Freizeit) ist eine Person zu benennen, bei welcher der/die Teilnehmer/in untergebracht werden kann:

Name:	PLZ/Wohnort:
Straße:	Telefon:

Einwilligungserklärung des/der Erziehungsberechtigten und des/der Teilnehmer/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und willige in die obenstehenden Vereinbarungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (beide)

Unterschrift Teilnehmer