Platz fürs Logo

# BITTE DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN

# ***Erfassungsbogen „Freizeiten“ mit Datenschutzhinweisen gemäß § 15 Kirchliches Datenschutzgesetz (KDG)***

*Version vom 28.05.2021*

*Die folgenden Musterformulierungen wurden auf Basis des „Erfassungsbogen für Freizeiten“ des Bayerischen Jugendrings erstellt. Sie orientieren sich an klassischen Ferienfreizeitmaßnahmen, Aktionen o.ä. Ihr dürft aber nicht einfach alles blind kopieren. Überlegt euch immer welche Daten ihr wirklich abfragen müsst (einerseits Datensparsamkeit und andererseits Dinge, die ihr wissen müsst, um die Aktion durchzuführen und um eurer Aufsichtspflicht nachzukommen). Diese Vorlage enthält lediglich die Mindestanforderungen, die für entsprechende Anmeldeformulare für Freizeiten/Aktionen o.ä. empfohlen werden. Sie garantiert euch keine Vollständigkeit oder dauerhafte sowie vollumfängliche Rechtssicherheit.*

*Generell gilt, dass ihr ausgefüllte Anmeldebögen oder Teilnehmendenlisten nicht einfach offen herumliegen lassen sollt. Teilt delikate Informationen, wie z.B. chronischen Krankheiten nur den Leuten mit, die diese Infos wirklich brauchen.*

**Verbindliche Anmeldung: [Name Freizeit/Aktion] vom [DD.MM.JJJJ] bis [DD.MM.JJJJ] in [Ort]**

**Daten der\*s Teilnehmenden (TN):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Geburtsdatum:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse der\*s TN:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Mobil:** (wenn vorhanden) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-Mail:** (wenn vorhanden) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Daten der Sorgeberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse** (falls abweichend von der Adresse des TN)**:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tel:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-Mail:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Person wenden:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tel:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Essgewohnheiten:**Ich möchte… | **Lebensmittelunverträglichkeiten:** |
| * …auch Fleisch essen.
* …vegetarisch essen.
* …vegan essen.
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Falls ihr mit eurem Stamm Schwimmen gehen oder Extremsportarten (Bouldern, Klettern, Raften, etc.) machen wollt, dann erwähnt das bitte in eurer Ausschreibung, damit die Eltern darüber informiert sind.*

**Mein Kind kann…** (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

* …sicher schwimmen (min. 200 m am Stück)
* …weniger sicher schwimmen
* …nicht schwimmen

**Vorerkrankungen meines Kindes und was zu beachten ist**, z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh etc.:

**Bedarfs-/Dauermedikation meines Kindes:** (falls Unterstützung bei Verabreichung und Lagerung gebraucht wird)

* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zuständige Gruppenleitung meinem Kind folgende Bedarfs-/Dauermedikation verabreichen darf. Genaue Angaben zur Verabreichung und Lagerung bespreche ich ausführlich mit der zuständigen Gruppenleitung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein Kind ist geimpft gegen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Tetanus
 | * FSME (Zecken)
 |

*Ihr könnt in der Ausschreibung auch erklären, welche Regeln ihr fürs gegenseitige Absuchen auf und Entfernen von Zecken aufgestellt habt.*

* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zuständigen Leitungskräfte etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen dürfen. Befindet sich eine Zecke im Intimbereich, so muss die Zecke entweder selbst entfernt oder eine Arztpraxis aufgesucht werden.

*Hier besteht die Möglichkeit, darauf hinzuweisen, dass Teilnehmer\*innen verpflichtet sind, Impfpass, Versicherungskarte, Auslandskrankenschein o.ä. bei sich zu führen. Falls gegeben, sind Daten zur KV nicht zu erheben.*

Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des\*r Hauptversicherten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärungen** (bitte ankreuzen)**:**

* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den, in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten, teilnehmen darf.
* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmenden in Gruppen altersgemäße Aktivitäten zeitweise auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen (z.B. Spielen im Wald, Stationenlauf)
* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zeitweise und mit aller Einverständnis, ältere Gruppenmitglieder (z.B. Rover\*innen) die Aufsichtspflicht für jüngere Kinder übernehmen (z.B. bei einer Schnitzeljagd)
* **Ich habe die Datenschutzhinweise gemäß § 15 KDG des [Stammes/Bezirks] zur Kenntnis genommen (auch online einsehbar unter [www.xyz.de).**

Bei groben Regelverstößen behält sich die DPSG XY den Ausschluss von der Veranstaltung vor.

Die Anmeldung erreicht ihre Gültigkeit erst, wenn der Veranstaltungsbeitrag bis spätestens TT.MM.JJ auf folgendes Konto eingegangen ist:

[Kontoverbindung]

Ihr könnt euch überlegen, ob ihr Stornogebühren verlangen möchtet und unter welchen Bedingungen. Folgend habt ihr ein Beispiel.

**Rücktritt:**

Ein Rücktritt von der Veranstaltung muss schriftlich bei der DPSG XY eingehen. Für den Fall des Rücktritts ergeben sich folgenden Stornokosten:

* Bis 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: kostenfrei
* Bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 20% des Beitrags
* Bis 2 Wochen von Veranstaltungsbeginn: 50% des Beitrags
* Ab dem ersten Tag der Veranstaltung: 75% des Beitrags

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift des\*der Teilnehmenden ab 18 Jahre/ der Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)