

Ferienaktionstage Warendorf

1. Einverständniserklärung für die Teilnahme an den Ferienaktionstagen

Liebe Eltern bzw. Erziehungsberechtigte,

Ihr Kinder/Ihre Kinder möchten an Veranstaltungen der Ferienaktionstage 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 jeder Veranstaltung teilnehmen darf. (Für Tauchveranstaltungen u. Schwimmbadbesuche gelten in einigen Punkten besondere Regelungen, die Ihnen rechtzeitig vor der Veranstaltung mitgeteilt werden.).
- Bei Besuchen von Freizeitparks, Zoos u. bei Ausflügen bzw. Erkundungsspielen werden die Kinder und Jugendlichen über 10 Jahren angewiesen sich in Gruppen zu mindestens drei Personen zusammenzufinden und in diesen auch den Tag/das Angebot gemeinsam zu verbringen. Diese Gruppen bewegen sich ohne ständige Aufsicht und erhalten vor dem Eintritt/vor Beginn eine Notfalltelefonnummer. Alle anderen Kinder gehen in Gruppen mit erwachsenen Betreuern. Auch damit erklären Sie sich durch Ihre Unterschrift einverstanden.
- Bei einem Rücktritt von kostenpflichtigen Angeboten ist die Erstattung von Kostenbeiträgen nicht möglich, außer bei Ausfall des Angebotes oder aufgrund von Terminverschiebungen durch den Anbieter.
- Für technische Geräte aller Art und für Kleidung wird keine Haftung bei Verlust, Diebstahl, Zerstörung usw. übernommen.
- Nach allen Veranstaltungen im Freien sollten Eltern ihre Kinder sorgfältig auf Zecken untersuchen.

Bitte füllen Sie eine Einverständniserklärung für jedes Kind aus. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf für alle Veranstaltungen im Rahmen der Ferienaktionstage in der Stadt Warendorf

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter
Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

an den Veranstaltungen im Rahmen der Ferienaktionstage auf eigene Gefahr teilnimmt. Die oben aufgeführten Hinweise habe ich aufmerksam gelesen.

Bekannte Allergien: _____

Behinderungen: _____

Einnahme von Medikamenten: _____

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

bitte wenden

2. Einwilligung zur

Datenverarbeitung von personenbezogenen Daten

Weitergabe an die Veranstalter

Verwendung von Bildern Ihres o. g. Kindes für Veröffentlichungen

- Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der Daten meines Kindes mit der Internetanwendung FEONA gemäß der auf dieser Internetseite veröffentlichten Datenschutzerklärung für die Ferienaktionstage ein. Die Datenverarbeitung darf nur für die in der Datenschutzerklärung genannten Zwecke erfolgen.
- Ich willige ebenfalls mit meiner Unterschrift ein, dass Teilnehmerlisten durch die Stadt Warendorf an die jeweiligen Veranstalter für die Durchführung von Ferienaktionen weitergegeben werden können. Dazu zählen auch die von mir gemachten Angaben über mögliche Allergien, Behinderungen oder erforderliche Medikamente, da diese Angaben für die sichere Durchführung der Maßnahmen wichtig sein können.
- Ich bestätige weiter, dass ich diese Datenerklärung gelesen habe und ausreichend informiert wurde.
- Weiter willige ich durch das Ankreuzen des Wörtchens „Ja“ ein, dass mein Kind im Rahmen einer Veranstaltung fotografiert werden kann und dass diese Bilder in einer Fotogalerie auf der Homepage der Ferienaktionstage bzw. in der Presse veröffentlicht werden dürfen sowie vom jeweiligen Verein/Veranstalter eines Ferienspiele-Angebotes zu Zwecken der Dokumentation verwendet werden können. Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Teilnahme an den Ferienaktionstagen ist auch ohne diese Einwilligung zur Verwendung der Bilder möglich.

Ja

Nein

- Mit ist bekannt, dass ich diese Einwilligung **freiwillig** ist und jederzeit schriftlich bei der

Stadt Warendorf

Sachgebiet Schule, Jugend und Sport

Lange Kesselstraße 4-6

48231 Warendorf

widerrufen werden kann. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Ferner ist mir bekannt, dass ich auch das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten oder Berichtigung der Daten habe.

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