

Anmeldung / Einverständniserklärung

www.jrk-aurich.de

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Veranstaltungsort: _____

JRK – Gruppe / Schule: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Teilnahmebeitrag: _____

T-Shirt Größe: _____

Workshop Wunsch: _____

Besondere Kost: _____

Schwimmabzeichen: _____

Allergien/ Besonderheiten/ Erkrankungen: _____

Ich / wir erlauben:

(BITTE ANKREUZEN)

das Verlassen des Veranstaltungsgeländes

das Schwimmen gehen

in Kleingruppen von mindestens 3 Teilnehmenden

in Kleingruppen von mindestens 3 Teilnehmenden

nur unter Aufsicht einer Gruppenleitung

nur unter Aufsicht einer Gruppenleitung

nicht

Für den Fall, dass wir Sie als Erziehungsberechtigte erreichen müssen, geben Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten an:

(Muss nur ausgefüllt werden, wenn es sich nicht um Mitglieder des Jugendrotkreuzes im Kreisverband Aurich handelt oder sich die Daten aus dem Mitgliedsantrag geändert haben.)

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Telefonnummer: _____

Bezug: _____

Bezug: _____

Anmeldung / Einverständniserklärung

www.jrk-aurich.de

Rechtliche Erklärungen zum Datenschutz: **(Verpflichtende Zustimmung erforderlich - BITTE ANKREUZEN)**

- Ich habe die Information zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Jugendrotkreuz des DRK Kreisverband Aurich e. V. zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
- Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die in der Datenschutzerklärung genannten verbandlichen Zwecke zu. Mir ist bewusst, dass wenn ich der Speicherung der Daten nicht zustimme, eine spätere Erstellung von Bescheinigungen über mein ehrenamtliches Engagement nicht mehr möglich ist. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

(Optionale Zustimmung erforderlich - BITTE ANKREUZEN)

Der Veröffentlichung von Video-, Ton- und Fotoaufnahmen von mir / meinem Sohn / meiner Tochter

- stimme/n ich / wir ohne Einschränkung zu.
- gestatte/n ich / wir nur für Gruppenfotoaufnahmen (fünf oder mehr Personen im Bild).
- widerspreche/n ich / wir.

Die „Information zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten“ im JRK Aurich finden Sie unter: www.jrk-aurich.de/download

Hinweise:

- **Mitgebrachte elektronische Geräte** sind während der Veranstaltung **nicht versichert**.
- Während der Veranstaltung gilt das **Jugendschutzgesetz** und **absolutes Alkoholverbot**.
- Der Teilnahmebeitrag wird nur erstattet, wenn die Abmeldung zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn schriftlich bei der Kreisjugendleitung des DRK Kreisverbandes Aurich e.V. eingegangen ist.

Merklisse – Bitte Ihrem Kind mitgeben:

- Krankenversicherungskarte
- Impfausweis
- JRK-Mitgliedsausweis
- JRK-Mitgliedsbuch

Empfehlung: **Alle Dokumente** bei Veranstaltungsbeginn gesammelt **in einem Umschlag** bei der Gruppenleitung abgeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden

Zustimmung der/des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der o.g. Veranstaltung teilnimmt. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Ich sichere zu, meinem Kind erklärt zu haben, dass es den Anweisungen der Veranstaltungsleitung zu folgen hat. Sollte mein Kind sich daran nicht halten, kann es zum Ausschluss der Veranstaltung kommen. In einem solchen Fall bin ich verpflichtet, mein Kind entweder selbst abzuholen oder anderweitig eine sofortige Heimfahrt zu organisieren. Für die entstehenden Kosten komme ich auf. Ich bin mir bewusst, dass ich für von meinem Kind verursachte Sachschäden haftbar gemacht werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift beider Erziehungsberechtigte/r