

Hiermit erlaube ich meinem Kind an den geplanten Veranstaltungen der Einrichtungen der (offenen) Kinder- und Jugendarbeit der AWO Erzgebirge gGmbH, Neue Siedlung 47, 08359 Breitenbrunn teilzunehmen.

Zeitraum:	17.10.2022 bis 28.10.2022 (Herbstferien)
verantwortliche Leiter*in:	Johann Stötzer, Sophie Beck, Anke Zienecker, Theresa Lippert, Diana Tilp, Kathleen Schneider
Anmerkung:	

Bitte kreuzen Sie an, bei welchen Aktionen ihr Kind teilnehmen wird!

1. Ferienwoche		X	2. Ferienwoche		X
17.10.22	Halloweenschminken (Szb)		24.10.22	Offene Freizeit (Szb)	
18.10.22	Kino (Szb)		27.10.22	Vorbereitung Halloween-Party (Szb)	
18.10.22	Offene Freizeit (Grh)		28.10.22	Halloween-Party (Szb)	
20.10.22	Kickboxen und Kochen (Grh)				
21.10.22	Halloweendeko für zu Hause (Szb)				

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit dieser Datenschutzerklärung möchte Sie die AWO Erzgebirge gGmbH, Neue Siedlung 47, 08359 Breitenbrunn darüber informieren, dass diese Ihre personenbezogenen Daten auf Grund der Inanspruchnahme eines Angebots innerhalb des Trägers unter **Beachtung der EU – Datenschutz Grundverordnung (EU – DSGVO) nach Art. 6 Abs.1 Punkt e i.V. mit § 35 SGB I und § 67 SGB X** erhebt und verarbeitet. Das Angebot, welches Sie innerhalb der AWO Erzgebirge gGmbH nutzen, arbeitet auf der Grundlage des **Jugendhilfeangebots §11 SGB VIII**. Die konkrete Befugnis zur Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten ergibt sich damit aus **§62 SGB VIII**. Dabei werden zudem die **§§ 62 bis 68 SGB VIII** gewahrt.

Die vollständige Datenschutzerklärung können Sie bei den jeweiligen Einrichtungen der AWO Erzgebirge gGmbH anfordern.

Daten des Minderjährigen bzw. des Nutzers des o. g. Angebots:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer Teilnehmer*in:

Daten des / der Personensorgeberechtigten bzw. der gesetzlichen Vertreter*in:

Name, Vorname:

Anschrift (wenn abweichend):

Telefonnummer:

(Eltern / Vormund / Personensorgeberechtigte)

Durch die Leistung meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Vorgehensweise der AWO Erzgebirge gemeinnützige GmbH unter Beachtung der vorstehenden Informationen im Hinblick auf die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten in allen benannten Punkten dieser Datenschutzerklärung einverstanden.

Mein Kind darf sich im Rahmen des geplanten Programms frei bewegen, z. B. sich von der Gruppe entfernen:

ja nein

Mein Kind kann schwimmen und darf an Schwimm- und Badeveranstaltungen teilnehmen.

ja nein ja nein

Einschränkungen:

Mein Kind darf im Rahmen des Ferienprogramms fotografiert und gefilmt werden. Veröffentlichungen erfolgen in Form der Einrichtungsdokumentationen, in Pressemitteilungen, auf der Homepage der AWO Erzgebirge gGmbH und einzelner Städte/ Gemeinden und auf den Fanseiten der AWO Erzgebirge auf Facebook und Instagram. Die Arbeiten und Bilder der Kinder dürfen in den jeweiligen Einrichtungen ausgehängt werden

ja nein

Einschränkungen:

Ich erlaube das Mitnehmen meines Kindes durch das Betreuungspersonal, bzw. helfender Eltern, im privaten Pkw:

ja nein

Wir weisen darauf hin, dass keine Ansprüche gegenüber der Fahrer*in bei einem etwaigen Unfall mit Schäden im materiellen und/oder gesundheitlichen Bereich bestehen.

Ich berechtere das Betreuungspersonal, im Notfall die Entscheidung für eine notwendige ärztliche Behandlung meines Kindes zu treffen bzw. diese durchzuführen:

ja nein

Krankenkasse **Versicherungsnummer**

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

nein

ja, welche?

⇒ Ist eine Verabreichung durch die Fachkraft notwendig, **muss** eine ärztliche Verordnung vorliegen!

Wichtige Hinweise:

Wir bestätigen, dass seitens der o. g. Einrichtung für das Kind im Rahmen der betrieblichen Haftpflichtversicherung der AWO Erzgebirge gGmbH Versicherungsschutz besteht.

⇒ Allerdings weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass ein **vollumfänglicher Versicherungsschutz** nur durch eine **private Haftpflicht- und Unfallversicherung** gegeben ist.

Bitte belehren Sie Ihr Kind, dass es sich beim Entfernen von der Gruppe (auch am Ende der Veranstaltung) bei den Fachkräften abmeldet.

.....
Telefonnummer für Notfälle

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r