



Sommerlager St. Joseph 2023

Bült 1a, 48249 Dülmen
sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de

Antrag auf Teilnahme an einer außerörtlichen Erholungsmaßnahme

Hiermit melde/n ich/wir

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

! E-Mail Adresse: _____

Das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Konfektionsgröße: _____

Anschrift: _____

(Wenn abweichend von oben)

Für die Maßnahme

Sommerlager St. Joseph vom 08.07. bis 22.07.2023 (jeweils einschließlich)

Melden ich/wir mein/unser Kind rechtsverbindlich an und werde/n die **Anzahlung in Höhe von 70,00€** bis zum **01.05.2023** auf unser Konto bei der **Sparkasse Westmünsterland IBAN DE84 4015 4530 0091 5112 53** überweisen.

Die **restlichen 230,00€** überweisen Sie bitte bis zum **01.06.2023** auf das oben genannte Konto. Bei Stornierung des Vertrages, d.h. schriftl. Abmeldung, nach dem 28. Mai wird die Anzahlung einbehalten.

Sollte das Freizeitangebot nicht stattfinden, erhalten Sie selbstverständlich den gesamten bezahlten Beitrag zurück!
Hinweis: Das Taschengeld ist in diesem Teilnehmerbeitrag nicht enthalten.
Über die Taschengeldregelung werden Sie am Elternabend gesondert informiert.

- Ich/Wir bin/sind Inhaber der Dülmener Familienkarte (DüFamCard) und beantrage/n eine Ermäßigung des Teilnehmerbeitrages um 20,00€. (Bitte Kopie der Familienkarte beifügen). Sollten weitere Schwierigkeiten mit der Aufbringung des Beitrages auftreten, wenden Sie sich bitte an uns.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf des Lagers gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für den begleitenden Betreuer/-in) von mir/uns unverzüglich zu erstatten. Eine Erstattung (auch für Kinder mit Heimweh) für eventuell eingesparte Kosten (Verpflegung usw.) steht mir/uns nicht zu.

Sollte eine vertrauliche Absprache mit der Lagerleitung gewünscht sein, kontaktieren Sie uns bitte.



(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Sorgeberechtigten)



Sommerlager St. Joseph 2023

Bült 1a, 48249 Dülmen
sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de

Gruppenwunsch: Mein/Unser Kind möchte gerne in eine Gruppe mit:

Wir bitten um Verständnis, dass wir die Wünsche so gut wie möglich versuchen zu berücksichtigen, es aber nicht immer zu 100% garantieren können!

Vor dem Lager will/wollen ich/wir Informationen zum Lager erhalten über

E-Mail Post E-Mail+Post

Wir wollen in Zukunft aus organisatorischen und ökologischen Gründen versuchen, möglichst auf Papier zu verzichten. Wir versichern, dass wir keinen „Newsletter“ versenden werden, sondern lediglich Einladungen und Erinnerungen, wenn Dokumente fehlen.

Während des Lagers sind wir/ bin ich

- zu Hause
 unter folgender Adresse zu erreichen

Ferienadresse: _____

Ort + PLZ: _____

Ich/Wir sind dort vom _____ bis _____

Meine/Unsere **Notfallnummer/n** ist/sind:

Sollten wir in Notfällen etwas Bestimmtes beachten müssen, sprechen Sie uns bitte persönlich an.



Sommerlager St. Joseph 2023

Bült 1a, 48249 Dülmen
sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de

Krankenversicherungsschutz

Mein/Unser Kind ist krankenversichert/ mitversichert bei folgender Krankenkasse:

Name des Kindes: _____

Name der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____ (steht auf der Krankenkassenkarte)

Krankenkassennummer: _____ (steht auf der Krankenkassenkarte)

Name des Hauptversicherten:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Hausarzt, der unser/ meinem Kind normalerweise behandelt:

Name: _____

PLZ/Ort: _____

Wir müssen **immer die originale Versichertenkarte der Kinder** dabeihaben.

Bitte geben Sie die Karte bei der Abfahrt einem Gruppenleiter.

Mein/Unser Kind ist

Schwimmer Nichtschwimmer

Schwimmabzeichen: _____

und darf unter Aufsicht in öffentlichen Badeseen / Schwimmbädern am Schwimmen teilnehmen

Ja Nein

Ich/Wir erlaube/n meinem/unserem Kind, dass er/sie sich in kleinen Gruppen von mindestens drei Personen auch außerhalb des Lagers im Gelände/ Stadt/ Ort aufhalten darf.

Ja Nein

Unser/Mein Kind trägt während des Sommerlagers eine Zahnsperre:

JA / NEIN

TAGSÜBER / NACHTS



Sommerlager St. Joseph 2023

Bült 1a, 48249 Dülmen
sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de

Unser/ Mein Kind ist Bettnässer.

JA / NEIN / GELEGENTLICH

Wenn **JA** bitte einen **zweiten Schlafsack** mitgeben
Bei weiteren Angaben sprechen Sie uns **bitte persönlich an!**

Mein Kind hatte folgende Krankheiten			Schutzimpfungen wurden Vorgenommen		
<input type="checkbox"/>	Windpocken	am _____	<input type="checkbox"/>	Tetanus	am _____
<input type="checkbox"/>	Scharlach	am _____	<input type="checkbox"/>	Diphtherie	am _____
<input type="checkbox"/>	Mumps	am _____	<input type="checkbox"/>	Pertussis	am _____
<input type="checkbox"/>	Diphtherie	am _____	<input type="checkbox"/>	Poliomyelitis	am _____
<input type="checkbox"/>	Masern	am _____	<input type="checkbox"/>	MMR	am _____
<input type="checkbox"/>	Keuchhusten	am _____	<input type="checkbox"/>	Varizellen	am _____
<input type="checkbox"/>	_____	am _____	<input type="checkbox"/>	_____	am _____
<input type="checkbox"/>	_____	am _____	<input type="checkbox"/>	_____	am _____

Unser/ Mein Kind hat zur Zeit folgende Krankheiten und nimmt deshalb bis zum _____ folgende Medikamente:

Medikamente	Morgens			Mittags			Abends		
	vor	zu	nach	vor	zu	nach	vor	zu	nach
	den Mahlzeiten			den Mahlzeiten			den Mahlzeiten		

Folgende chronische Krankheiten sind bekannt:
(z.B. Asthma, usw.)

Erkrankung:	Medikamente:

Allergien

Welche:	
Reaktion:	
Medikamente:	
Hat das Kind diese Medikamente bei?	JA / NEIN



Sommerlager St. Joseph 2023

Bült 1a, 48249 Dülmen
sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de

Unser/Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

Medikamente	Morgens			Mittags			Abends		
	vor	zu	nach	vor	zu	nach	vor	zu	nach
	den Mahlzeiten			den Mahlzeiten			den Mahlzeiten		

Die Medikamente werden bei der Kofferabgabe von den zuständigen Gruppenleitern eingesammelt. Wir möchten Sie bitten eine ausreichende Menge an Medikamenten mitzugeben.

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses der Anmeldung bei. KEIN Original.

Wir/ Ich sind/ bin damit einverstanden das unser/ mein Kind mit Homöopathischen Mitteln behandelt werden darf, z.B. Arnica.

JA / NEIN

Besonderheiten der Kindes, z.B. Verhaltensauffälligkeiten:

Bei unvollständigen Angaben oder zu wenig Medikamenten muss das Kind auf eigene Kosten abgeholt werden.

Wir/ Ich sind/ bin damit einverstanden das ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei unserem/ meinem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.



Datum, Unterschrift

Hinweis: Dieser Antrag + Kopie vom Impfausweis kann im Pfarrbüro abgeben oder per Mail an sommerlager@ferienfreizeiten-duelmen.de geschickt werden.

Einverständniserklärung für Fotos im Sommerlager St. Joseph

Seit dem 25. Mai 2018 ist die EU-Datenschutzgrundverordnung gültig. Ziel dieses neuen Gesetzes ist der Schutz personenbezogener Daten innerhalb der EU. Sofern die betroffene Person nicht ausdrücklich zugestimmt hat, dass seine persönlichen Daten genutzt werden dürfen, ist dies grundsätzlich verboten. Deswegen fragen wir das Fotorecht detailliert ab.

Vollmacht:

Hiermit bevollmächtigen ich/wir*, (bei Kindern unter 16 Jahren der/die Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname: _____

Wohnhaft: _____

das Betreuerteam vom Ferienlager St. Joseph zur Verwendung bzw. Veröffentlichung von Fotos von

Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____ .

Ich willige in die Verwendung personenbezogener Fotos des Sommerlager durch die Lagerbetreuer*Innen in folgenden Medien ein:

Bitte kreuzen Sie an, mit welcher Verwendung Sie einverstanden sind:

- Zeitungsbericht (1 Gruppenbild)
- Diashow nach dem Lager
- Lager-CD für die Familien
- Facebook-Lagertagebuch (Sommerlager St. Joseph Dülmen)
- Homepage: www.ferienfreizeiten-duelmen.de (keine einzelnen Kinder)
- Ggf. Werbeplakat und Flyer für das kommende Lagerjahr (keine einzelnen Kinder!)

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Fotos weltweit abgerufen und gespeichert werden. Darauf, wer die Daten abrufen oder zu welchem Zweck der Abruf erfolgt, hat der oben genannte verantwortliche Vollmachtnehmer keinen Einfluss.

Sofern Fotos veröffentlicht werden, erfolgt die Auswahl des jeweiligen Fotos, soweit möglich, in Abstimmung mit der abgebildeten Person. In jedem Fall werden die Fotos vor Veröffentlichung durch die Bevollmächtigten inhaltlich geprüft (rechtswidrige Inhalte, entstellende Situationen etc.).

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei Pfarrei St. Viktor/Ferienlager St. Joseph widerruflich.

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Datum, Unterschrift ab 16 Jahren oder Erziehungsberechtigte

Datenschutzerklärung des Ferienlagers Sankt Joseph in der Kirchengemeinde Sankt Viktor Dülmen

Als Ferienfreizeit unterliegen wir den Bestimmungen der Kirchlichen Datenschutzverordnung (KDG), der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den Regelungen des Bundesdatenschutz-gesetzes (BDSG). Wir haben technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, die sicherstellen, dass die Vorschriften über den Datenschutz von uns beachtet werden.

Diese Datenschutzerklärung beinhaltet die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Nach § 5 des KDG sind wir zum Datengeheimnis verpflichtet. Den bei der Verarbeitung personenbezogener Daten tätigen Personen ist untersagt, diese unbefugt zu verarbeiten.

Mit der Vertragsunterzeichnung zur Teilnahme an unserer jährlichen Ferienfreizeit erhebt das Sommerlager St. Joseph folgende Daten der Teilnehmer:

- Name
- Adresse
- Geburtsdatum
- Bankverbindung
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Geschlecht
- Schwimmstufe
- Daten von erziehungsberechtigten Personen, Vormundschaften oder Bevollmächtigter
- Medizinische Daten/Gesundheitsbogen (Besonderheiten des Gesundheitszustandes zur Beurteilung der Tauglichkeit)
- Medikation
- Ärztliche Kontakte (Notfall Kontakt)

Diese Informationen werden auf unserem Lagerlaptop gespeichert und in schriftlicher Papierform erfasst. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. (§ 7, 26 KDG)

Rechtmäßige Verarbeitung

Nach § 6, Abs. 1 lit. c) KDG ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Teilnahme an einer Freizeitmaßnahme – erforderlich sind.

Für weitere personenbezogene Daten und für solche, die in Publikationen und Online-Medien veröffentlicht werden sollen, ist eine schriftliche Einwilligungserklärung des Teilnehmers unter Beachtung des Art. 7 DSGVO notwendig.

Weitergabe der Daten an Dritte

Als Antragsteller für Fördergelder bei der Stadt Dülmen ist die Freizeit dazu verpflichtet, personenbezogene Daten der Teilnehmer der Freizeitmaßnahme weiter zu geben um Fördergelder zu erhalten. Übermittelt werden dabei:

- Name, Alter, Anschrift

An andere Dritte werden die Daten nicht weitergegeben.

KDG § 17 Auskunftsrecht

Jeder Teilnehmer der Freizeitmaßnahme und entsprechend Berechtigte hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten. Eine entsprechende Anfrage ist in Textform an die Lagerleitung zu stellen.

KDG § 18 Recht auf Berichtigung

Sie haben das Recht, von dem Verantwortlichen unverzüglich die Berichtigung sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen. Unter Berücksichtigung der Zwecke der Verarbeitung haben Sie das Recht, die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten zu verlangen.

KDG § 19 Recht auf Löschung

Nach Beendigung der Freizeitmaßnahme werden die erhobenen Daten weitere 5 Jahre aufbewahrt und dann gelöscht bzw. vernichtet. Dies dient vor allem der Sicherstellung unserer erbrachten Leistungen in Bezug auf die übermittelten Daten zu Förderzwecken. Die erhobenen Daten können bei rechtlichen Vorgängen zur Beweissicherung herangezogen werden.

§ 48 Beschwerde bei der Datenschutzaufsicht

Jeder Teilnehmer der Freizeitmaßnahme hat ein Beschwerderecht. Zuständig ist dafür:

Katholisches Datenschutzzentrum – Körperschaft des öffentlichen Rechts:

Brackeler Hellweg 144

Telefon: 0231/13 89 85-0

Homepage: [www.katholisches-](http://www.katholisches-datenschutzzentrum.de)

44309 Dortmund

E-Mail: info@kdsz.de

[datenschutzzentrum.de](http://www.katholisches-datenschutzzentrum.de)

Ich willige ein, dass meine Daten in der hier angegebenen Form verarbeitet werden.