



Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten für minderjährige Teilnehmer an Veranstaltungen

Hiermit erteilen wir unser Einverständnis, dass

unser/e Sohn/Tochter _____ (Name, Vorname)

an folgender Veranstaltung _____ am _____

teilnehmen darf.

Daten des Kindes

Name, Vorname _____

Geboren am _____

Straße, Ort _____

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte

Name, Vorname (Person 1) _____

Telefonnummer privat _____

Telefonnummer dienstlich _____

Name, Vorname (Person 2) _____

Telefonnummer privat _____

Telefonnummer dienstlich _____

Bitte beachten Sie folgende Punkte

Belehrung

Im Vorfeld erfolgt eine umfassende Belehrung zum jeweiligen Projekt / zur jeweiligen Veranstaltung durch den Projektleiter. Diese wird protokolliert und von den Teilnehmern unterschrieben. Wir behalten uns vor bei groben Verstößen Ihres Kindes gegen bestehende Gesetze, die Hausordnung, bei Gefährdung Anderer oder Missachten der Anweisungen von Aufsichtführenden von der Veranstaltung auszuschließen. Ich/Wir erklären uns in dem Fall einverstanden, dass

unser Kind allein die Heimreise antreten darf. Die Kosten für die Rückfahrt werden durch mich/uns übernommen und die verantwortliche Person des DRK von der Aufsichtspflicht entbunden.

wir unser Kind abholen.

Aufsicht

Während der Freizeitaktivität übernehmen die Mitarbeiter die Aufsicht über ihr Kind. Bitte weisen auch Sie ihr Kind darauf hin, die Anweisungen unserer Mitarbeiter zu befolgen.

Die Aufsichtspflicht beginnt am für das Angebot vereinbarten Treffpunkt und zur vereinbarten Zeit. Sie endet mit der Rückkehr nach Sebnitz. Über vorzeitige oder verspätete Ankunftszeiten oder eine Änderung des Ankunftsortes werden Sie telefonisch informiert.

Bitte kreuzen Sie an: Mein Kind wird am Busbahnhof abgeholt darf allein nach Hause gehen

Während des Ausflugs dürfen sich die Kinder auch ohne permanente Beaufsichtigung nach vorheriger Belehrung und in einem klar abgegrenzten Bereich frei bewegen.

Versicherung

Während der Freizeitaktivität ist Ihr Kind grundsätzlich nur über Ihre private Unfallversicherung abgesichert. Sollte es einer anderen Person einen Schaden zufügen bzw. Sachbeschädigung ausführen, tritt dafür Ihre private Haftpflichtversicherung ein. Besteht keine private Unfall- bzw. Haftpflichtversicherung haften grundsätzlich die Eltern/Personensorgeberechtigten. Für mitgebrachte Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden.

Gesundheitliche Einschränkungen / Risiken

Medikamente werden in der Einrichtung grundsätzlich nicht verabreicht. In Notfällen dürfen die Betreuer mit unserem Kind einen Arzt aufsuchen. Sie werden umgehend unter der angegebenen Telefonnummer informiert.

Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen? ja / nein (bitte Zutreffendes einkreisen)

Falls ja, welche _____

Hat Ihr Kind Allergien? Ja / nein (bitte Zutreffendes einkreisen)

Falls ja, welche _____

Fotoerlaubnis (bitte ankreuzen)

Ich erteile den Mitarbeitern die Erlaubnis, Fotografien bzw. Filmaufnahmen meines Kindes zu

- Zwecken der Präsentation der Arbeit der Einrichtung zu verwenden
- Zwecken der Veröffentlichung in Presseartikeln zu verwenden
- Ich/Wir erteilen KEINE Erlaubnis Fotografien/Filmaufnahmen von meinem Kind zu verwenden.

Schwimmbefähigung (bitte ankreuzen)

Mein Kind ist Schwimmer (Schwimmausweis ist nachzuweisen)

Nichtschwimmer

Mein Kind darf nach Beendigung der Ferienveranstaltung auf eigene Gefahr im Schwimmbad verbleiben

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Der DRK Kreisverband Sebnitz e.V. übernimmt keine Haftung. Ihr Kind ist dann über Ihre private Unfallversicherung versichert. Sollte Ihr Kind einer anderen Person Schaden zufügen bzw. Sachbeschädigungen ausführen, tritt Ihre private Haftpflichtversicherung ein. Besteht keine private Unfall- und Haftpflichtversicherung, haften grundsätzlich die Eltern/Personensorgeberechtigten.

Datenschutz

Es erfolgt ohne Ihre Zustimmung keine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte. Hiervon unbetroffen sind jedoch Stellen, welchen wir gegenüber gesetzlich verpflichtet sind, die Daten z.B. zur Leistungsabrechnung und Nachweiszwecken zu übertragen.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Personensorgeberechtigte