

Anlage zur Anmeldung Erste Hilfe Wochenende vom 15.03. – 17.03.2019

Schriftliche Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Name d. Teilnehmenden: _____

Datenschutz und Datensicherheit sind uns wichtig. Deshalb informieren wir hier, welche Daten wir erheben und wofür wir sie verwenden.

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten benötigen wir für die Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung.

Dazu gehören vor allem die Kontaktaufnahme mit den Teilnehmenden, die Planung von Unterkunft, Programm und Verpflegung und die Beachtung von Einschränkungen von Teilnehmern während der Veranstaltung und bei der Beaufsichtigung der Teilnehmenden.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich und nur in dem Umfang soweit es für die Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung aufgrund gesetzlicher oder vertraglicher Vorgaben erforderlich ist, insbesondere die Abgabe von Teilnehmerlisten an Zuschussgeber und Unterkünfte.

Die Daten werden von uns gespeichert, solange sie für die Abwicklung der Veranstaltung benötigt werden, also zur Abrechnung der Veranstaltung, Erstellung und Versand von Teilnehmerunterlagen oder Klärung offener Fragen im Zusammenhang mit der Veranstaltung. Angaben zu Gesundheit, Ernährung und sonstigen Besonderheiten oder Einschränkungen werden unmittelbar nach der Veranstaltung gelöscht, sofern es keine Vorkommnisse gab, die eine weitere Verfügbarkeit erforderlich machen (z.B. Nachfragen einer Versicherung nach einem Unfall o.ä.).

Die Teilnehmenden haben jederzeit das Recht, bei den Maltesern umfangreiche Auskunft zu den gespeicherten Daten zu erhalten. Außerdem können sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen, sofern keine übergeordnete gesetzliche Verpflichtung dem entgegensteht (z.B. Aufbewahrungspflichten bei Zuschüssen oder in der Buchhaltung). Außerdem kann die Einwilligung zur Datenvereinbarung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen abändern oder widerrufen werden.

Ich habe diese Erklärung gelesen und verstanden

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift d. Sorgeberechtiggt.
------------	--------------	-----------------------------------

Freiwillige Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Wir wollen gerne zukünftig über unsere Arbeit informieren und auf Veranstaltungen/Angebote hinweisen. Die Zustimmung ist freiwillig und für die Anmeldung zur Veranstaltung nicht notwendig.

Ich willige ein, dass mir der Malteser Hilfsdienst e.V. postalisch Informationen zu weiteren Angeboten und Dienstleistungen der Malteser zum Zwecke der Werbung für diese Angebote und Dienstleistungen übersendet.

Ich willige ein, dass mir der Malteser Hilfsdienst e.V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen zu weiteren Angeboten und Dienstleistungen der Malteser zum Zwecke der Werbung für diese Angebote und Dienstleistungen übersendet. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift d. Sorgeberechtiggt.
------------	--------------	-----------------------------------

**Informationen zu Einschränkungen und Gewohnheiten:
Erste Hilfe Wochenende vom 15.03. bis 17.03.2019**

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Die nachfolgenden Angaben dienen ausschließlich der Durchführung und Vorbereitung der Veranstaltung. Sie sind erforderlich um die Verpflegung zu planen und im Rahmen des Programms sowie bei der Beaufsichtigung der Teilnehmer Einschränkungen o.ä. berücksichtigen zu können

Angaben zur Ernährung:

Gewünschte Kost keine bes. Form vegetarisch vegan

Nahrungs-Unverträglichkeiten

Hinweise/Wünsche

Angaben zu Gesundheit und Einschränkungen

Körperliche Einschränkungen

Allergien

Erkrankungen/Medikamente

Schwierige Situationen

(z.B. Höhenangst,
Nichtschwimmer, ...)

Sonstige Hinweise (z.B. erforderliche Medikamentengabe, Notfallhinweise ...)

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d. Sorgeberechtigt.

Einwilligung zu Foto- und Bildrechten für die Veranstaltung: Erste Hilfe Wochenende vom 15.03. bis 17.03.2019

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Im Rahmen der Veranstaltung entstehen Bild- und Filmaufnahmen, sowohl zur Ergebnissicherung als auch zu Dokumentationszwecken. Für seine Print- und Onlinepublikation benötigt der Malteser Hilfsdienst e.V. ständig geeignetes Bild- und Filmmaterial. Diese Materialien können wir aber nur weiterverwenden, wenn wir eine entsprechende Einverständniserklärung haben.

Hiermit berechtere ich/wir den Malteser Hilfsdienst e.V. sowie sämtliche Vereine und Gesellschaften des Malteser Verbundes in Deutschland, die von mir/meinem Kind im Rahmen der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt für die Malteser Presse- und Öffentlichkeitsarbeit einschließlich Fundraising, Marketing, Werbemaßnahmen und eventuelle Spendenaktionen zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.*

Dieses Recht der Verwendung der Foto- und Filmaufnahmen umfasst alle Verwertungs- und Nutzungsformen einschließlich der notwendigen technischen Verarbeitung.

Es gilt z.B. für die Verwendung in Print-, elektronischen oder sonstigen Medien; im Internet, in Videoportalen, in Mediatheken, und in Social-Media-Plattformen (z.B. Facebook) – jeweils auch mit Download-Funktionen; in Online-Datenbanken, in elektronischen Archiven; im Wege der Datenfernübertragung, des elektronischen Versands etc.*

Ein Recht der fotografierten/gedilmten Person und/oder Sorgeberechtigten auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Diese Einwilligungen ist freiwillig und kann jeweils jederzeit gegenüber dem Malteser Hilfsdienst e.V. (Diözesangeschäftsstelle, Rottenburg-Stuttgart, Ulmer Straße 231, 70327 Stuttgart) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder eingeschränkt werden.

Ich habe die Erklärung gelesen und verstanden. Ich stimme der Verwendung der Foto-/Film-Aufnahmen wie hier beschrieben zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift d.
Sorgeberechtigten

* bei Einwilligung ggf. Unzutreffendes streichen

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Erste Hilfe Wochenende vom 15.03. bis 17.03.2019

Name d. Teilnehmenden: _____

Der Teilnahme unseres Kindes stimmen wir zu.

Alle für die Durchführung der Veranstaltungen relevanten Hinweise zu meinem Kind habe ich vollständig beigefügt. Dazu gehören insbesondere Einschränkungen für bestimmte Programmpunkte (z.B. Belastungs-Einschränkungen, Höhenangst o.ä.), gesundheitliche Einschränkungen (Erkrankungen, Allergien o.ä.) sowie sonstige im Rahmen der Beaufsichtigung durch die Malteser wichtigen Angaben.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Die Aufsichtspflicht der Malteser Jugend erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen während der Veranstaltung. Wir sind damit einverstanden, dass unserem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens von der Gemeinschaft in kleinen Gruppen ermöglicht wird. Für diese Zeit entbinden wir die Malteser Jugend von der Aufsichtspflicht. Unser Kind haben wir über allgemeine Verhaltensregeln belehrt.

Sollte unser Kind durch entsprechendes Verhalten den Ablauf der Veranstaltung oder die Sicherheit von Teilnehmern gefährden, so ist die Malteser Jugend ermächtigt, unser Kind auf unsere Kosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause zu schicken. Die Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei der Malteser Jugend, sie ist uns jedoch vor Antritt der Heimreise unseres Kindes an nachfolgende Adresse mitzuteilen.

Während der Veranstaltung sind wir wie folgt zu erreichen (möglichst Mobiltelefon):

Name der / des Sorgeberechtigten in Druckbuchstaben:

Datum Unterschrift der / des Sorgeberechtigten