

„Poli-Tour: Tablet-Touren selbst gemacht“



Projektverantwortlichkeit:

Pro Jugend e.V. - Verein für mobile Soziale Arbeit
Dr. - Friedrichs – Str. 27 +33 01744 Dippoldiswalde
Tel.: 03504 – 61 15 43 +33 kontakt@projugendev.de

Ansprechpersonen

Elisabeth Wölfle 0172/7986773
Daniel Tietz 0152/59490388
Ute Schmidtgen 0172/7986772

Inhaltliche Projektdurchführung:

Politischer Jugendring Dresden e.V.
Projekt "Poli-Tour"
David Prinz und Manuela Poß
Reckestraße 1
01187 Dresden
Tel.: 0351/4706476



Politischer Jugendring
Dresden e.V.

1. Teilnehmer*in:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon:

Allergien / Unverträglichkeiten:

Epileptiker: Ja Nein

Müssen Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, welche? Zu welcher Zeit?

2. Sorgeberechtigte:

Name:

Straße:

Email:

PLZ/Ort:

Telefon:

3. Krankenversicherung

Der*die Teilnehmer*in ist bei wem krankenversichert?

Name, Vorname:

Krankenkasse:

Im Krankheitsfall soll benachrichtigt werden:

In Vertretung auch:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Wir sind damit einverstanden, dass im Notfall ärztliche, lebensrettende Maßnahmen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an unserem Kind vorgenommen werden dürfen.

Ja Nein

4. Wegebestimmungen (Bitte ankreuzen!)

a.) Nach Beendigung des jeweiligen Tages

wird mein Kind abgeholt.

kann mein Kind allein nach Hause gehen bzw. auch öffentliche Verkehrsmittel nutzen.

b.) Mein Kind darf nach der Abmeldung bei einem Pro Jugend e.V. Mitarbeitenden das Gelände des Ferienprojektes für eine bestimmte Zeit verlassen.

Ja Nein

c.) Mein Kind darf mit einem Pro Jugend e.V. Mitarbeitenden im Auto oder im Vereinsbus mitfahren.

Ja Nein

5. Foto-/ Video-Veröffentlichung

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind vom 08.10.-10.10.2018 anlässlich des Ferienangebotes *Tablet-Tour* Fotos / Videoaufnahmen erstellt werden.

Diese Aufnahmen dürfen auch auf den Websites bzw. Internetplattformen des Politischen Jugendring Dresden e.V. und des Pro Jugend e.V. veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass bei einer Internet-Veröffentlichung jede*r auf das dort veröffentlichte Foto / Video Zugriff hat. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab.

Name, Vorname des Kindes

Anschrift des Kindes

Datum _____ Unterschrift _____

6. Datenschutzerklärung

Für die Teilnahme an diesem Projekt sind die abgefragten Angaben der beteiligten Personen erforderlich.

Hierbei werden die Bedingungen des EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DVSGO),

Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und des Sozialdatenschutzes selbstverständlich eingehalten.

Die Erhebung und Speicherung der Daten bei dem Politischen Jugendring Dresden e.V. und dem Pro Jugend e.V. dient zum alleinigen Zwecke der Durchführung und Abrechnung des Projektes. Eine Weitergabe erfolgt nur im Rahmen bundesgesetzlicher Regelungen. Mit der Teilnahme am Projekt und der Unterschrift der Sorgeberechtigten willige ich der Verarbeitung der personenbezogenen Daten ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten