

Stadtjugendpflege · Obermarkt 7-13 · 35058 Frankenberg (Eder)

Besucheranschrift:

Hainstr. 3

35066 Frankenberg (Eder)

Fachgebiet: Stadtjugendpflege

Sachbearbeitung: Herr Engelmann, Frau Linne

Unser Zeichen: 3.36.070.002/3

Telefon: 06451-716824

Telefax: 06451-408778

E-Mail: Jugendhaus@frankenberg.de

› www.frankenberg.de

31. August 2022

Einverständniserklärung Herbstferienspiele 24.- 28.10.2022

Nachname des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Alter

Name der erziehungsberechtigten Personen

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnummer-Privat

Dienstlich

Mobil

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind teilnehmen darf.
2. Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Parasiten ist.
3. Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Bei Unternehmungen, die nicht von den Betreuer*innen begleitet werden, übernimmt die erziehungsberechtigte Person die Haftung selbst. Zudem sind die aktuellen Hygieneregeln einzuhalten. Bei Nichteinhaltung erfolgt ein Ausschluss aus der Betreuung.
4. Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in eine Gruppe: _____
5. Auf mein Kind sind folgende Rücksichten aus gesundheitlichen Gründen zu nehmen*:

*z.B.: Hitze-empfindlichkeit, Spangenträger, Medikamenteneinnahme, (Pollen-) Allergie, Asthma, Diabetes



6. Für mein Kind besteht folgender Hilfe- und Unterstützungsbedarf aufgrund einer Körperlichen oder geistigen Einschränkung:

7. Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen bzw. isst vegetarisch:

8. Heimweg: Mein Kind wird abgeholt von*

Mein Kind geht / fährt Fahrrad alleine JA NEIN

Besondere Regelungen _____

*Bitte beachten Sie, dass ihr Kind nur von Ihnen oder den angegebenen Personen abgeholt werden darf!

9. Mein Kind nimmt das Angebot der Frühbetreuung von 8.00 bis 10.00 Uhr wahr. *

JA NEIN

*Bitte beachten Sie: hierfür berechnen wir eine zusätzliche Gebühr von 5€.

10. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während den Ferienspielen gemacht

werden, gegebenenfalls der Presse zur Verfügung gestellt oder für die sozialen

Medien der Stadtjugendpflege genutzt werden.

JA

JA, OHNE NAME

NEIN

11. Für eventuelle ärztliche Hilfe benötigen wir den Namen des Haus- oder Kinderarztes.

Name: _____ Krankenversicherung: _____

12. Kostenbeitrag

Wohnen Sie **in** Frankenberg, oder Ortsteilen von Frankenberg?

Dann entstehen Kosten in Höhe von **€40**

und falls Sie zusätzlich eine Frühbetreuung ab 8 Uhr benötigt insgesamt **€45**.

Wohnen Sie **außerhalb** von Frankenberg, oder den Ortsteilen?

Dann entstehen Kosten in Höhe von **€50**

und falls Sie zusätzlich eine Frühbetreuung ab 8 Uhr benötigen insgesamt **€55**.

Ab dem zweiten Geschwisterkind gibt es einen einmaligen €5-Rabatt pro Kind.

Alle Preise gelten für die kompletten Herbstferienspiele.

Ich habe die Preise zur Kenntnis genommen und zahle folgende Summe: _____



13. Der Magistrat der Stadt Frankenberg (Eder), Stadtjugendpflege, Obermarkt 7 – 13, 35066 Frankenberg (Eder), erhebt Ihre Daten zum Zweck der Ferienspiele. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung erforderlich. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken:

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, so lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die Stadtjugendpflege, postalisch Informationen zu Veranstaltungen zum Zwecke der Werbung übersendet. (ca. 2x pro Jahr)
- Ich willige ein, dass mir die Stadtjugendpflege, per E-Mail Informationen zu Veranstaltungen zum Zwecke der Werbung übersendet. (ca. 3x pro Jahr)

E-Mail-Adresse: _____

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, gegenüber dem Magistrat der Stadt Frankenberg (Eder) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Des Weiteren können Sie jederzeit gegenüber dem Magistrat der Stadt Frankenberg (Eder) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die oben freiwillig erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Magistrat der Stadt Frankenberg (Eder) übermitteln.

Datum Wohnort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten