Deutsches Rotes Kreuz

Jugendrotkreuz

Einverständniserklärung Jugendhessentag

www.jrk-hessen.de

Liebe Eltern, liebe Personensorgeberechtigte,

wir freuen uns, Ihr Kind bei einer Veranstaltung des Jugendrotkreuzes Hessen begrüßen zu dürfen. Ähnlich wie bei Klassenfahrten müssen wir für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer eine Einverständniserklärung der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten einholen. Dazu bitten wir Sie, die unten aufgeführten Rahmenbedingungen jeweils durch Ihre Unterschrift zu akzeptieren.

Bitte lassen Sie uns die ausgefüllte Einverständniserklärung postalisch, per Email oder über die Begleitperson zukommen.

Name der volljährigen Begleitperson: _____

Name der/des angemeldeten Minderjährigen: _____

Name der/des unterzeichnenden Personensorgeberechtigte/-n: _____

Veranstaltungsbezeichnung: Juniorhessenrat und Jugendhessentag
Ort und Datum des Seminars: KV Bergstraße und Felsenmeer (Odenwald), 05.05.2019

Ich akzeptiere, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin (z.B. Alkoholkonsum, Rauchen, Gewalttätigkeiten) oder gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen unverzüglich abgeholt werden muss.

✕ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich zeitweise in Kleingruppen (mind. 2 Teilnehmer/innen) ohne Aufsicht bewegen darf.

✕ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich erlaube dem/der Seminarleiter/-in, mein Kind im medizinischen Notfall von einer Apotheke versorgen bzw. von einem Arzt behandeln zu lassen.

✕ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich bin Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen meine Tochter/mein Sohn zu sehen ist, in der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendrotkreuz Hessen (z.B. auf der Homepage des Jugendrotkreuzes Hessen oder in Infoflyern des JRK Hessen) verwendet werden.

✕ _____
Ort, Datum Unterschrift

Besonderheiten des/der Angemeldeten (Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.): _____

In dringenden (z.B. medizinischen) Notfällen bin ich telefonisch zu erreichen unter: _____

Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK die Daten des/der Angemeldeten zum Zwecke der satzungemäßen Aufgabenerfüllung erheben, verarbeiten und nutzen. Mit der Nutzung der Telefon-/Handynummer und/oder E-Mail des/der Angemeldeten zur Kontaktaufnahme bin ich einverstanden. Nach dem Bundesdaten-schutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten.

Ich habe die AGB's gelesen und akzeptiert ☐
Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert ☐

✕ _____
Ort, Datum Unterschrift

DRK Landesverband Hessen e.V. Jugendrotkreuz, Abraham Lincoln Str. 7, 65189 Wiesbaden, E-Mail: sekretariat@jrk-hessen.de