

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei der Veranstaltung Fotos und/oder Videos von mir angefertigt werden und zur Veröffentlichung

- auf der Website des Veranstalters (Evang. Kirche Zülpich)
- in den Social Media-Angeboten des Veranstalters (Facebook, Youtube, Instagram)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen der Öffentlichkeits- und/oder Bildungsarbeit des Veranstalters.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Veranstalter möglich ist.

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmenden **ab 14 Jahre**

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Verbindliche Anmeldung

zur Sommerfreizeit der Ev. Kirchengemeinde Zülpich

in den Pyrenäen vom 24.07.2024 – 04.08.2024

Daten des Teilnehmenden

Vorname, Name: _____

Geburtstag: _____

Schule: _____

Kontaktdaten

Straße + Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Festnetztelefonnummer: _____

Mobiltelefon Teilnehmer*in: _____

E-Mail Teilnehmer*in: _____

Persönliche Informationen

Krankenversicherung: _____

Personalausweisnummer: _____

*Teilnehmer*innen sind verpflichtet, Personalausweis, Impfpass (in Kopie) und die Krankenversicherungskarte, bei sich zu führen.*

Daten der Personensorgeberechtigten

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

(des zweiten Personensorgeberechtigten)

Adresse: _____

Mobil

1. Personensorgeberechtigte: _____

Mobil

2. Personensorgeberechtigte: _____

E-Mail 1: _____

E-Mail 2: _____

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Person wenden:

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht unerlässlich und müssen von den Personensorgeberechtigten angegeben werden:

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannte Neigung zu Heimweh etc.:

Weitere Informationen, die die Jugendleitenden wissen sollten:

Mein Kind kann (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- gut schwimmen
- nicht schwimmen

Schwimmabzeichen: _____

Mein Kind ist geimpft gegen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Tetanus
- FSME (Zecken)
- COVID-19

Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer*innen in Gruppen (min. drei Personen) altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen.
- Ich habe die Allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden. Diese finden Sie unter folgendem Link auf der Webseite der Evang. Christuskirche Zülpich:

https://ev-christuskirche-zuelpich.de/wp-content/uploads/sites/3/2022/02/Teilnahmebedingungen_webseite.pdf

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten