Anmeldung

Für Veranstaltung / Freizeit / Seminar / Aktion :

Veranstalter:

vom/am: bis: Veranstaltungsort:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin  Schüler  Auszubildender  Student  Arbeitenehmer

Geboren am: Telefon:

e-mail: @

Mobil-Tel.:

Ich muß folgende Medikamente einnehmen:

Ich bin gegen Tetanus geimpft, zuletzt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesundheitliche Behinderungen:

Krankenkasse: Hausarzt:

Ich darf während des Aufenthaltes baden gehen. Ich bin : Nichtschwimmer / Schwimmer mein Schwimmzeugnis:  Ich darf an Bergwanderungen teilnehmen.

Bei Radtouren: Mein Fahrrad entspricht der StVO und ist verkehrssicher.

Ein Betrag von € ist mit der Übersendung der verbindlichen Anmeldung zu zahlen. Ggf. wird er Restbetrag von € bis Fahrtantritt fällig. Eine Anmeldung gilt nach der Bestätigung vom Veranstalter.  
 Ich bin damit einverstanden, dass die von mir oder meinem Kind während der Veranstalt-   
 ung gemachten Bilder für Veröffentlichungen der Veranstalter genutzt werden können.

Ich verpflichte mich am Gesamtprogramm teilzunehmen. Bei Verstößen gegen die   
 Anordnungen der Leitungspersonen kann ich auf eigene Kosten zurückgeschickt werden.

Unterschrift Teilnehmer/in: ....................................................................................................

**Bei minderjährigen Teilnehmern:**

Ich bin damit einverstanden,

- daß mein Kind an der Veranstaltung (s.o.) teilnimmt,

- daß sich mein Kind, auch außerhalb des Veranstaltungsortes, im Rahmen des   
 Veranstaltungsprogrammes auch ohne Aufsichtsperson in Kleingruppen frei bewegen darf,

- daß mein Kind im Bedarfsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird, bitten aber um   
 unverzügliche Benachrichtigung.

Ich bin während dieser Zeit zu erreichen: (s.o.) - oder:

Anschrift:

Telefon: Mobil:

Ich bestätige die abgegebene Datenschutzerklärung und alle voran gemachten Angaben.

Datum: Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten :

..................................................................... .......................................................................

*(  = zutreffend ?, bitte immer ankreuzen oder Haken setzen )*

**Datenschutzerklärung / schriftliche Einwilligung gemäß EU-Datenschutz-grundverordnung (DSGVO)**

für TeilnehmerInn: ……………………………………….

Die auf dem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung, Geburtsdatum, Schulklasse, Allergien, Krankheiten und Besonderheiten, die alleine zum Zwecke der Durchführung des Angebotes der Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 a DSGVO erhoben. Die Daten werden unverzüglich nach organisatorischer Beendigung des Angebotes, unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten (bis 10 Jahre, §41 Abs.2 KomHkVO) gelöscht. Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten bzw. der Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen. Sämtliche Einwilligungen werden freiwillig erteilt.

Ich willige ein, dass die auf dem Anmeldeformular genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des Angebotes der Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen erhoben werden. Soweit erforderlich, dürfen notwendige personenbezogene Daten an durchführende Veranstalter/Organisationen weitergegeben werden.

Ich willige ein, dass anlässlich des Angebotes Bildaufnahmen der/des Betroffenen erstellt, gespeichert und in Publikationen der Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen (z.B. Broschüren, Flyer, Amtsblatt, Pressemitteilungen, Homepage u.dgl.) verwendet bzw. veröffentlicht werden dürfen. Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten bzw. der Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen.

Sämtliche Einwilligungen werden freiwillig erteilt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Wohnort, Datum Unterschrift des Betroffenen  
 (für Kinder bzw. Jugendliche bis zum 16. Lebensjahr handeln   
 die Eltern bzw. der Personensorgeberechtigte als gesetzliche(r)  
 Vertreter)

**Rechte des Betroffenen:**   
 Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht.

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen 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 erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Jugendpflege der Samtgemeinde Gellersen übermitteln.

Jugendpflege Samtgemeinde Gellersen, Jürgen Dittmer,   
21391 Reppenstedt, Dachtmisser Str. 1  
E-Mail: [Jugendpflege@gellersen.de](mailto:Jugendpflege@gellersen.de) Fax: 04131 – 6727-239

:

Bei Beanstandungen wenden Sie sich bitte auch gerne an die Datenschutzbeauftragte:

Silke Röding, Gebäude 1 · Eingang D · Zimmer 6, Auf dem Michaeliskloster 4 · 21335 Lüneburg  
Telefon: 04131 26-1756 · Fax: 04131 26-2756; Email: datenschutz@landkreis.lueneburg.de