Messdienerschaft St. Mariae Geburt Kempen

www.md-st-josef.de | info@md-st-josef.de

Herbstfahrt 2021

Anmeldung zur Herbstfahrt 2021 der Messdienerschaft St. Mariae Geburt Kempen

17. bis 24.10.2021 in Neunkirchen-Seelscheid

Allgemeine Daten

Name _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Telefonnummer im Notfall _____

E-Mail-Adresse _____

Weitere Angaben

Allergien _____

Weitere Besonderheiten _____

Ernährung ☐ vegetarisch ☐ vegan

Mein/unser Kind darf sich in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Gruppenleiter:in frei bewegen ☐ ja ☐ nein

Mein Kind kann und darf sicher alleine schwimmen ☐ ja ☐ nein

Versicherung

Krankenversicherung _____

Versichert über _____

Benötigte Medikamente _____

Datenschutz

Ihr Kind wird in einer Gruppe mit anderen Kindern von den Gruppenleiter:innen betreut. Dazu ist es nötig, die Kontaktdaten des Kindes an die Gruppenleiter:innen zur Kontaktaufnahme während der Vorbereitung und Durchführung der Herbstfahrt weiterzuleiten. Zusätzlich wollen wir mit Ihrer Einwilligung die Gruppenleiter*innen über mögliche Allergien und Besonderheiten informieren.

Außerdem wird eine Teilnahmeliste mit Namen, Adresse und Geburtsdatum an das Jugendamt der Stadt Kempen weitergegeben, um Zuschüsse für die Durchführung der Herbstfahrt zu erhalten.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass *(bitte ankreuzen)*

- ☐ die auf dieser Anmeldung erhobenen Daten an die Gruppenleiter:innen weitergegeben werden, insbesondere die genannten Gesundheitsdaten zur Risikovermeidung wie Allergien, chronischen Erkrankungen und benötigten Medikamenten *(Einverständnis erforderlich)*
- ☐ von meinem / unseren Kind Fotos während der Herbstfahrt gemacht werden
- ☐ einzelne ausgesuchte Fotos von meinem / unserem Kind im Pfarrbrief und auf den Internetseiten der Gemeinschaft der Gemeinden (www.gdg-ktv.de) sowie der Messdienerschaft (www.md-st-josef.de) zur Darstellung der Aktionen veröffentlicht werden

Diese Einwilligung kann ich / können wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter den angegebenen Kontaktdaten widerrufen.

Sonstiges

Ich bin damit einverstanden, dass zur Stärkung der Gruppengemeinschaft auf der Fahrt Handys von den Grupenleiter:innen eingesammelt und sicher verwahrt werden. Wenn mein / unser Kind uns kontaktieren möchte oder sich in Kleingruppen ohne Gruppenleiter:innen bewegt, erhält mein / unser Kind das Handy zurück. Das Handy meines / unseres Kindes ist dabei eindeutig zu identifizieren, z.B. durch eine auffällige Socke.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle, die auf Grund der Missachtung der Anweisungen der Maßnahmenleitung entstehen, keine Verantwortung übernommen werden kann. Bei Verstößen gegen die Lagerregeln kann d. Teilnehmer*in auf Kosten und Verantwortung der Eltern nach Hause geschickt werden, bzw. wird von diesen abgeholt. *(Die juristische Absicherung dient dem Schutz der Teilnehmer*innen und der Maßnahmenleitung und geschieht im Rahmen des Aufsichtsrechtes und der Aufsichtspflicht.)*

Im Falle des Rücktrittes kann die Propsteipfarre St. Mariae Geburt eine pauschalierte Entschädigung verlangen, die sich nach den folgenden Prozentsätzen pro Person vom Reisepreis berechnet.

bis	42	Tage vor Abreise	10%
	35		20%
	28		30%
	21		40%
	14		50%
	7		60%
ab	6		70%

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift Teilnehmer:in*

_____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten