

Stadt Barsinghausen
Amt für Jugendpflege
Deisterplatz 2
30890 Barsinghausen

Teilnahmeerklärung – Jungen-Aktions-Camp 2022

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Jungenaktionscamp vom 01.07.2022 bis zum 03.07.2022 des Jungenarbeitskreises der Region Hannover in Kooperation mit der Stadt Barsinghausen an.

Vorname und Name eines **Erziehungsberechtigten**

Vorname und Name des **Kindes**

Geburtsdatum des Kindes

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Mobil (Notfallnummer)

E-Mail-Adresse

Mein Kind hat Ernährungsgewohnheiten/-unverträglichkeiten, die zu beachten sind

Mein Kind hat Allergien, die zu beachten sind

Mein Kind muss diese Medikamente regelmäßig einnehmen

Mein Kind ist: **Schwimmer** **Nichtschwimmer**

Nach Eingang dieser Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und Zahlungsaufforderung. Der Teilnahmebeitrag für das Jungenaktionscamp umfasst **39€ pro Teilnehmende Person**. Erst mit Eingang der Zahlung wird die Anmeldung verbindlich.

Foto-Einverständnis

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Sohn, die im Rahmen des Jungenaktionscamps vom 01.07.2022 bis zum 03.07.2022 gemacht werden, zum Zweck der Außendarstellung der Stadt Barsinghausen und des Jungenarbeitskreises in **Printmedien** (örtlichen Zeitungen, Flyern) und digitalen Medien wie **Facebook, Instagram** und den **Internetauftritten** der Stadt Barsinghausen und des Jungenarbeitskreises (www.jak-hannover.de) zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen. Zudem ist es Pressevertretern gestattet Fotos zur Berichterstattung während des Camps zu machen und in ihren Medien zu veröffentlichen.

Ich stimme zu.

Ich stimme nicht zu.

Zecken-Entfernung

Da die teilnehmenden Kinder sich viel im Freien und im Wald aufhalten werden, besteht das Risiko eines Zeckenbisses. Für die zeitnahe Entfernung einer Zecke benötigen wir Ihr Einverständnis. Geben Sie dieses nicht, versuchen wir Sie schnellstmöglich zu erreichen, damit Sie selbst vor Ort die Zecke ziehen können oder Ihr Kind abholen.

Ich stimme zu.

Ich stimme nicht zu.

Informationspflicht gemäß DSGVO

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem die Kenntnisnahme der auf der Internetseite www.kjb-barsinghausen.de einsehbaren Hinweise zur Informationspflicht bei der Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 DSGVO zu diesem Vorgang.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anschrift	Konto der Stadtkasse	Konto	BLZ	IBAN	BIC
Rathaus I, Bergamtstr. 5 Rathaus II, Deisterplatz 2 30890 Barsinghausen www.barsinghausen.de	Stadtparkasse Barsinghausen	100 156	251 512 70	DE40251512700000100156	NOLADE21BAH
	info@stadt-barsinghausen.de	Steuer-Nr. 23/210/09238		Sprechzeiten nach Vereinbarung	