



## Freizeitpass für Freizeiten und Aktionen der Neuen Evangelischen Kirchengemeinde Wernigerode

### Daten des\*der Teilnehmer\*in und den Eltern / Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Kindes

Geschlecht (m/w/d)

Geburtsdatum, Alter

Name, Vorname der Eltern / Erziehungsberechtigten

Handy

### Angaben für ärztliche Hilfe

(bei längeren Erkrankungen oder schweren Verletzungen werden die Eltern /  
Erziehungsberechtigten umgehend informiert!)

Mein Kind darf im Krankenhaus / in einer Arztpraxis behandelt und notfallärztlich versorgt werden

Während der Freizeit bitte auf Folgendes achten (z.B. Zahnsperre tragen, Schlafwandeln, Heimweh, Herzfehler, Lebensmittelallergien bzw. -unverträglichkeiten, usw.):

---

---

---

---

Mein Kind muss folgende Medikamente (zu einem gewissen Zeitpunkt) während der Freizeit einnehmen:

---

---

Die Freizeitleitung wird gebeten, die mitgegebenen Medikamente zu verabreichen (Sollte dies der Fall sein, brauchen wir dafür eine schriftliche Anweisung des/der behandelnden Arztes/Ärztin)

Mein Kind kümmert sich eigenverantwortlich um die Medikamenteneinnahme (bitte unbedingt den Beipackzettel mitgeben!)

Name des Hausarztes / der Hausärztin: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

- Wunden dürfen desinfiziert werden. Ja  Nein
- Insektenstiche dürfen mit Salbe behandelt werden. Ja  Nein
- Sonnenbrand darf mit After-Sun-Creme behandelt werden. Ja  Nein
- Zecken dürfen entfernt werden. Ja  Nein
- Die Stelle des Zeckenbisses darf anschließend desinfiziert werden. Ja  Nein
  
- Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft. Ja  Nein
- Mein Kind ist gegen FSME geimpft. Ja  Nein

→ Alle Versorgungsmaßnahmen werden von auserwählten Personen der Freizeit durchgeführt.

### Angaben zur Aufsichtspflicht und der Veröffentlichung von Bildmaterial

#### a. Verlassen des Geländes

Mein Kind darf in Kleingruppen von mindestens drei Personen nach Abmeldung beim Team die Gruppe ohne Aufsichtsperson verlassen (z.B. bei Ausflügen, zum Telefonieren, Einkaufen, Spielen, etc.).

Ja  Nein

#### b. Baden bzw. Schwimmen

Mein Kind darf baden (Nichtschwimmerbecken / soweit es stehen kann).

Ja  Nein

Mein Kind kann schwimmen.

Ja  Nein

Wenn ja, hat es folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

#### c. Veröffentlichung von Fotos

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei der Freizeit/Aktion Fotos und/oder Videos von meinem Kind angefertigt werden und zur Veröffentlichung

- auf der Website der Veranstaltenden und
- in den Social Media-Angeboten der Veranstaltenden (Facebook, YouTube, Instagram)

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

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 den Veranstaltenden jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies den Veranstaltenden möglich ist.

Ja  Nein

## Reisebedingungen, Datenschutz und Allgemeines

### a. Reisebedingungen

Ich habe die Allgemeinen Reisebedingungen der Veranstaltenden gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

### b. Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO

Ich habe die Datenschutzhinweise in den Reisebedingungen gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Teilnehmer\*in  
(ab 16 Jahre gemäß Art. 8 DSGVO)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

### c. Allgemeine Bedingungen

Mein Kind habe ich informiert, dass den Anordnungen des Teams Folge zu leisten ist.

Ich versichere, dass ich den Freizeitpass gewissenhaft ausgefüllt habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten