

Elterninfo für das „Magische Wochenende“

Kosten pro Kind: 15 €, inkl. Betreuung, Programm Getränke und Mittagessen (an den langen Tagen). Die Münsterlandkarte wird als Zahlungsmittel akzeptiert. Die Anmeldung Ihres Kindes wird gültig mit der Abgabe des Anmeldeformulars und der Bezahlung des gebuchten Programms. Anmeldeschluss ist am Dienstag, 29.10.2019! In der ersten Herbstferienwoche sind Anmeldungen im Jugendzentrum zwischen 9:30 und 16:00 Uhr möglich. In der zweiten Woche ist das Haus geschlossen!

Veranstaltungszeitraum:

Freitag, 01. November 15:00 – 18:30 Uhr

Samstag und Sonntag: 9:00 – 16:00 Uhr –

Wo: Gartenstr. 9, 48431 Rheine

Hinweise: Bitte Kleidung anziehen, die auch mal dreckig werden darf

Es werden Gruppen gegründet. Gibt es eine/n Wunschpartner/in? Bitte weiter unten notieren. Wir versuchen alle Wünsche zu berücksichtigen.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Magischen Wochenende vom 01. – 03. November 2019 an:

Anzumeldendes Kind:

Name

Geb. Datum

Straße

PLZ, Ort

Erziehungsberechtigte/-r:

Name

Telefonnummer

Wunschpartner/-in

Verpflegung:

vegetarisch **kein Schweinefleisch** **Intoleranzen:** _____

Allergie(n): _____ **sonstiges:** _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer/innen des Jugendzentrums Jakobi die Aufsicht übernehmen. Mir ist klar, dass das Jugendzentrum Jakobi nicht für Schäden haftet, die mein Kind verursacht. Während der Veranstaltung folgen die Teilnehmer/innen den Weisungen der Veranstaltungsleitung und der Betreuer/innen. Widersetzt sich der/die Teilnehmer/in den Anweisungen der Leitung und/oder der Betreuer/innen, was eine Störung des Programmablaufs, eine Gefährdung seiner selbst oder Dritter zur Folge hat, kann der Teilnehmer nach vorheriger Abmahnung und in Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. **Wir bitten**

Sie dringend, uns über eventuelle Krankheiten und Besonderheiten (z.B. Allergien, Medikamenteneinnahme, Intoleranzen usw.) Ihres Kindes auf einem Beiblatt in Kenntnis zu setzen. Diese Angaben werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt.

Während des Programms bin ich unter folgender

Tel.Nr. zu erreichen: _____

Mein Kind wird von folgender Person abgeholt: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass während der Veranstaltung von den Teilnehmenden auch Bild- und Tonaufnahmen erstellt werden. Bild-/Tonaufnahmen, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, dürfen vom Jugendzentrum Jakobi zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und zur Dokumentation genutzt werden.

- das Jugendzentrum Jakobi veröffentlicht keine Namen in direkter Verbindung mit abgelichteten Personen
- das Jugendzentrum Jakobi prüft vor der Veröffentlichung der Fotos das entstandene Bildmaterial und achtet auf die Darstellung der abgelichteten Personen

Mit der Veröffentlichung dieser Aufnahmen bin ich einverstanden.

- Zeitung
- Homepage
- soziale Medien

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z. B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegt.

Die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten der Teilnehmenden, der Erziehungsberechtigten, sowie der abholenden Person(en), findet ausschließlich zu veranstaltungsbezogenen Zwecken und gemäß der DSGVO-EKD statt. Wir verarbeiten und speichern die personenbezogenen Daten so lange dies für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

(nur ausfüllen, wenn Kontakt erwünscht)

Name

E-Mailadresse

Handynr.

ja, bitte informieren Sie mich über weitere Angebote des Jugendzentrums Jakobi per:

- Mail
- Post
- WhatsApp

Mit der Speicherung meiner hier angegebenen Daten zu genanntem Zweck bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

Unterschrift