



Ferienpass

Zirkuswoche 26.08 – 30.08

Name der Freizeit / des Ferienprogramms

Name und Vorname des Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum des Kindes

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigten,

wir bitten Sie, diesen Freizeitpass sorgfältig und leserlich auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen des Ferienprogramms, sollen über die Teilnehmenden nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Bitte geben Sie den unterschriebenen Ferienpass schnellst möglich bei uns ab. (Familienzentrum Nord Sachsenstraße 30, 75177 Pforzheim)

Programmangebote

Ich/ wir geben mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind an der Zirkuswoche vom 26.08-30.08 teilnehmen darf

ja nein

Angaben für ärztliche Hilfe (nur für den Notfall)

Impfpass:

Bitte legen Sie dem Freizeitpass eine **aktuelle Kopie des Impfpasses, sowie der Krankenversicherungskarte** bei.

Krankenversicherung

Name der Krankenkasse:

Krankenversicherungsnummer

Name desjenigen, über den das Kind versichert ist

Angaben zum Haus/Kinderarzt:

Name des Hausarztes:

Straße und Hausnummer

Telefonnummer:

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z.B. Allergien, Diabetes, Behinderung, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Medikamente,...)

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen des Ferienprogramms Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen des Ferienprogramms angesetzt sind, übernimmt der Sorgeberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr / sein Verhalten das Ferienprogramm gefährdet oder wenn sie / er sich durch ihr / sein Verhalten selbst oder andere gefährdet.

Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckend Krankheit leidet und frei von Schädlingen (Kopfläuse, Flöhe, ...) ist.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter / Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen. Die Teilnahmebedingungen bzw. der Informationsbrief sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Einverständniserklärung Bild- und Videoaufnahmen

Im Rahmen der Zirkuswoche wird die Firma „schaumall!“ professionelle Bild- und Videoaufnahmen erstellen anhand derer eine DVD/Blu-ray und ein Online-Stream erstellt. Die Aufzeichnung wird neben der Zirkusvorstellung auch Fotos von der Projektwoche, dem Training und der Aufführung enthalten. **Eigene Aufnahmen sind während der Zirkuswoche und während der Aufführung aus datenschutzrechtlichen und urheberrechtlichen Gründen leider nicht erlaubt.** Wir möchten Ihnen die Möglichkeit geben diese Aufzeichnung zu bestellen. Beim Kauf der Aufzeichnung erhalten Sie freibleibend über einen passwortgeschützten Bereich die Möglichkeit die Show auch in HD (high definition-hohe Qualität) anzuschauen – ein Download ist dabei NICHT möglich. Das Video ist nicht öffentlich sichtbar bzw. gelistet, d.h. Suchmaschinen wie Google o.ä. haben keinen Zugriff. Die Aufzeichnung wird ausschließlich an Angehörige der Teilnehmer verkauft und darf, auch in Auszügen, nicht im Internet (youtube, tiktok o.ä.) veröffentlicht werden.

Ich erkläre hiermit nochmals ausdrücklich mein Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos und Videos, die im Rahmen der Zirkuswoche gemacht werden. Die Aufnahmen und Bilder können für Berichte, Zeitungsartikel, für unsere Homepage, Informationen oder unsere Öffentlichkeitsarbeit im Rahmen von Instagram und Facebook verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten maschinell gespeichert und verarbeitet werden.

Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass das Familienzentrum Pforzheimer Stadtmission darauf Einfluss hätte. Auf eine Vergütung für die Veröffentlichung der Bilder verzichte ich hiermit ausdrücklich.

Ich behalte mir aber das Recht vor, der weiteren Veröffentlichung meiner Bilder im Internet jederzeit zu widersprechen. Der Widerspruch muss schriftlich an Pforzheimer Stadtmission, Sachsenstr. 30, 75177 Pforzheim gerichtet sein. Das Familienzentrum Nord wird im Falle eines Widerspruchs die Aufnahmen zeitnah aus dem von ihr verantworteten Bereich im Internet (in der Regel die Internetseite der Pforzheimer Stadtmission e.V.) entfernen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Rahmen der Projektwoche, zum ausschließlich oben genannten Zweck, fotografiert und gefilmt wird (DVD/Blu-ray, Online-Stream, Instagram, Facebook, Berichte, Homepage, Zeitungen).

Ich/wir sind nicht damit einverstanden, dass mein/ unser Kind im Rahmen der Projektwoche fotografiert und gefilmt wird.

Pforzheim, den _____
Unterschrift

Umgang mit Verletzungen und Medikamenten

Bei Bedarf können wir Ihrem Kind rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichtsalbe verabreichen oder eine Zecke entfernen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir auf jeden Fall Kontakt mit Ihnen oder einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, müssten wir Ihr Kind bei jeder Verletzung (z.B. Wespenstich) zum Arzt bringen bzw. Sie müssen es umgehend bei uns abholen.

Ich stimme dem Umgang bei Zeckenbissen, Verletzungen und Medikamenten wie oben beschrieben zu

ja nein

Adresse des/der Sorgeberechtigten und Erreichbarkeit während der Ferienbetreuung

Anschrift unter der Sie während der Ferienbetreuung im Notfall zu erreichen sind bzw. zusätzliche Adresse von Sorgeberechtigten, sollte diese von der obigen abweichen:

Name und Vorname aller Sorgeberechtigter

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort (bitte den ständigen Aufenthaltsort eintragen)

Telefonnummer/Handy

Name von Verwandten oder Befreundeten, die im Notfall weiterhelfen können.

Telefonnummer/Handy

Mein Kind darf nach dem Ferienprogramm alleine nach Hause gehen

ja nein, es wird abgeholt

Hiermit bestätige ich/wir die verbindliche Anmeldung unseres Kindes für das Ferienprogramm und die korrekte Angabe der Daten

Ort, Datum

Unterschrift