

Anmeldebogen

Teilnehmer-Nr.
(füllen wir aus)

Menschsein
stärken **IB**

für Donkey Town, Spielstadt Asperg 2019 // 29.7.2019 – 2.8.2019

IB Bildungszentrum Asperg

Vor- und Nachname des Kindes/Teenagers

Geburtsdatum des Kindes/Teenagers Mädchen Junge Divers

Straße und Haus-Nr.

PLZ Ort

Erziehungsberechtigte/r 1 (Vor- und Nachname)

Erziehungsberechtigte/r 2 (Vor- und Nachname)

Telefonnummer

E-Mail

Du möchtest an Musikprojekten in Donkey Town teilnehmen und spielst ein eigenes Instrument?

Besondere Bemerkungen

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zur Donkey Town, Spielstadt Asperg 2019 an.

Ich/Wir habe/n ein Geschwisterkind angemeldet

Vor- und Nachname: _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Bezahlung

Donkey Town, die Spielstadt Asperg 2019, kostet für den Zeitraum der oben genannten Woche inklusive Betreuung und Mittagessen 130 € je Kind/Teenager. Für jedes weitere Geschwisterkind 100 €. Die Bezahlung muss bei Anmeldung oder spätestens bis zum 19. Juli 2019 erfolgen. Sollten Sie bis zum 19. Juli 2019 nicht bezahlt haben, verfällt Ihre Anmeldung.

Bezahlung in bar: Im Sekretariat im Gebäude B, 2. Stock

Bezahlung per Überweisung: Internationaler Bund, Commerzbank AG, IBAN: DE17 5008 0000 0093 2498 05
Betreff: „10651875 Donkey Town - Kinderbetreuung in Asperg“ und der Name Ihres Kindes/Teenagers.

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht binnen 14 Tagen ab dem Anmeldetag ohne Angabe von Gründen eine Anmeldung schriftlich/per E-Mail - unter der Angabe Ihrer Adresse und dem vollständigen Namen des angemeldeten Kindes/Teenagers - zu widerrufen.

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Anmeldebogen, den Notfallbogen, den Datenschutzbogen und den Abholbogen bis zum 15. Juli 2019 zurück an:

Postweg

Donkey Town
IB Bildungszentrum Asperg
Eglosheimer Straße 92/94
71679 Asperg

Fax

07141 2654-50

E-Mail

bz-asperg@ib.de

Donkey Town,
Spielstadt Asperg 2019

Internationaler Bund e.V.
Bildungszentrum Asperg
Eglosheimer Straße 92/94
71679 Asperg

Kontakt
Tel. 07141 2654-0
Facebook: Donkey Town Asperg

Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes/Teenagers _____

Geburtsdatum des Kindes/Teenagers _____

Leidet Ihr Kind unter einer bestimmten Krankheit/Allergie oder anderen Beeinträchtigungen? ja nein

Art der Krankheit/Allergie: _____

Allergieauslösende/r Stoff/e: _____

Medikamenteneinnahme ja nein

Darf von einer Begleitperson verabreicht werden ja nein

Art des Medikamentes: _____

Lagerhinweise: _____

Einnahmezeiten: _____

sonstige besondere Hinweise: _____

Adresse und Tel. des Arztes: _____

Krankenkasse bei der Ihr Kind versichert ist: _____

Mitversichert bei: _____

Tetanusimpfung: ja und zwar am _____ nein

- Hat Ihr Kind besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen, ethischen oder religiösen Gründen?

ja und zwar _____ nein

- Ist Ihr Kind für gewisse Sportaktivitäten körperlich eingeschränkt?

ja und zwar _____ nein

Erreichbarkeit im Notfall

vollständige Adresse der Kontaktperson(en):

privat: _____ erreichbar von ____ Uhr bis ____ Uhr.

dienstlich: _____ erreichbar von ____ Uhr bis ____ Uhr.

Handynummer: _____

weitere Ansprechpartner: _____

Kenntnisnahme - Einverständniserklärung

- Ich/wir gebe(n) mein/unser Einverständnis, dass meinem/unserem Kind bei Notwendigkeit jeglicher ärztlicher Versorgung diese auch erbracht werden darf.
- Ich bin/wir sind informiert, dass wir für alle Vorkommnisse haften, die unser Kind durch eigenes Verhalten und durch Verstoß gegen geltender Hausordnung verursacht.
- Folgen aus Nichtbeachtung der Verhaltensregeln: Sollte Ihre Tochter/Ihr Sohn durch fahrlässiges Verhalten oder fortgesetzte, grobe Disziplinlosigkeit das Gelingen der Spielstadt gefährden sowie gegen das Jugendschutzgesetz verstoßen, werden Sie von uns telefonisch davon in Kenntnis gesetzt und aufgefordert, gegebenenfalls Ihre Tochter/Ihren Sohn im Zielgebiet abzuholen. Alle dadurch entstehenden Kosten tragen Sie als Erziehungsberechtigte/r.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

und Unterschrift Kind/Teenager (m/w/d) _____

Datenschutzbogen

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von teilnehmenden Kindern und Teenagern

Teilnehmer-Nr.
(füllen wir aus)

Menschsein
stärken 

Internationaler Bund e.V. Bildungszentrum Asperg // Donkey Town, Spielstadt Asperg 2019
Eglosheimer Straße 92-94, 71679 Asperg, Datenschutzkoordinator: Oliver Effenberger

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Kinder und Teenager,

zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen.

Vor- und Nachname des Kindes/Teenagers

Geburtsdatum des Kindes/Teenagers

Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserer Donkey Town, Spielstadt Asperg 2019 – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit entstehende Texte, Fotos und Filme und personenbezogenen Daten zu veröffentlichen.

Hiermit willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos und Filmaufnahmen der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- Druck-Medien und Publikationen der Bildungseinrichtung
- Örtliche Presse
- Internet auf der Homepage www.ib-realschule.de und www.internationaler-bund.de
- Facebook-Seite - Name: aspergib und Donkey Town Asperg
- Instagram-Seite - Name: ibasperg

Folgende Aufnahmen dürfen gemacht und bei Bedarf auch veröffentlicht werden:

- Fotos
- Filmaufnahmen
- Personenbezogene Daten

Die Rechteeinräumung an den Fotos und Filmen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. **Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

Gegenüber der Donkey Town, Spielstadt Asperg 2019 besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos & Filme) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

und Unterschrift Kind/Teenager (m/w/d)

Ihr Kind/Teenager wird zu Beginn von Donkey Town einer altersentsprechenden Kleingruppe zugeteilt. Diese wird von einem/r pädagogisch geschulten Mitarbeiter/in betreut. Das heißt, Sie bringen Ihr Kind/Teenager täglich zum Treffpunkt dieser Kleingruppe und von dem Gruppentreffpunkt holen Sie Ihr Kind/Teenager auch am Nachmittag wieder ab, oder es geht nach untenstehender Erklärung alleine nach Hause.

Vor- und Nachname des Kindes/Teenagers

Geburtsdatum des Kindes/Teenagers

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.
 Mein Kind wird abgeholt von _____

Datum und Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten