

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Bundesjugendlager vom 27. Juli bis 3. August 2024 in Föhren

Ich/Mein Kind (Vorname, Name) _____, geb. am _____,
nehme/nimmt am Bundesjugendlager 2024 in Föhren teil.

Dieser Kasten ist nur von Sorgeberechtigten auszufüllen

Mein Kind (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ist Schwimmer:in ist Nichtschwimmer:in darf baden darf nicht baden

darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines:r
Aufsichtspflichtigen außerhalb des Lagergeländes unterwegs sein. ja nein

hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen:

benötigt folgende Medikamente regelmäßig: _____

nimmt die Medikamente selbstständig ein ja nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

hat folgende Schutzimpfungen:

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Poliomyelitis | <input type="checkbox"/> FSME (Zecken) |
| <input type="checkbox"/> Typhus | <input type="checkbox"/> Hepatitis A | <input type="checkbox"/> Hepatitis B | <input type="checkbox"/> Influenza |
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Mumps | | |

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben
wird ja nein

Für den Fall, dass mein Kind im Krankenhaus behandelt wird, berechtige ich die volljährige
Betreuungsperson _____ mein Kind aus dem Krankenhaus
wieder abzuholen.

Für den Fall, dass mein Kind im Krankenhaus behandelt wird, hole ich mein Kind selbst aus
dem Krankenhaus wieder ab.

Unser:e Hausarzt/Hausärztin: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz) _____ Mobiltelefon (Notfall) _____

In den letzten 6 Wochen sind bei mir/meinem Kind/in unserer Familie/unserer Umgebung
ansteckende Krankheiten aufgetreten. nein ja (welche?)

Sonstiges: _____

Bitte nächste Seite beachten!

Sollten sich Änderungen bzgl. der gemachten Angaben ergeben, teile ich dies unverzüglich schriftlich mit.

Teilnahmebedingungen:

Mir ist bekannt, dass ich/mein Kind den Anweisungen der Bundesjugendlager-Leitung, die der Sicherheit, dem guten Zusammenleben und der Gemeinschaft dienen, Folge zu leisten habe/hat. Analog findet das Jugendschutzgesetz Anwendung. Sollte ich mich/mein Kind sich widersetzen, bin ich mit der vorzeitigen Abreise einverstanden. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Datenschutzhinweis:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenschutzerklärung der THW-Jugend e.V. zu. Die Datenschutzerklärung kann unter www.thw-jugend.de/datenschutz eingesehen werden.

Ort / Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in		Unterschrift Sorgeberechtigte:r
----------------------------	--	---------------------------------

Einverständniserklärung zur Nutzung von Fotos

Ich bin darüber informiert worden, dass für eine Veröffentlichung/Nutzung der von mir bzw. von einer Person, für die ich sorgeberechtigt bin, angefertigten Foto-, Video- oder Tonaufnahmen (Einzel-/Gruppenaufnahmen) eine sog. Übertragung der Rechte an der Aufnahme erforderlich ist.

Hiermit willige ich ein, dass derartige Aufnahmen von meiner Person bzw. einer Person, für die ich sorgeberechtigt bin, die im Rahmen des Bundesjugendlagers 2024 der THW-Jugend e.V. und dessen Vor- und Nachbereitung gemacht wurden, von den Veranstalter:innen zur Veröffentlichung auf Homepage, Social-Media-Kanälen oder für andere Zwecke der Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit kostenfrei genutzt werden dürfen.

Die Veranstalter:innen verpflichten sich, dass beim Umgang mit den Fotos seitens der Veranstalter:innen das Presserecht und die erforderlichen Sorgfaltspflichten eingehalten werden. Die Entscheidung über eine Veröffentlichung wird im Rahmen der erteilten Zustimmung durch die Verantwortlichen der Veranstalter:innen getroffen. Die erteilte Zustimmung kann jederzeit in Schriftform widerrufen werden. Nachteile entstehen nicht, wenn ich die Zustimmung verweigere.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Aufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort / Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in		Unterschrift Sorgeberechtigte:r
----------------------------	--	---------------------------------