



Stamm Charles des Foucauld

Personalbogen für das _____

1. Personalien des Teilnehmenden

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

2. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Während des Lagers bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

3. Medizinisches

3.1. Impfungen

Tetanus-Schutzimpfung Ja Nein Datum der letzten Auffrischung:

FSME-Schutzimpfung Ja Nein Datum der letzten Auffrischung:

- **Kopie des Impfausweises bitte mitgeben** -

3.2. Gesundheitliche Informationen

Meine Tochter/ mein Sohn

hat folgende Allergien (siehe auch Punkt 4. Ernährung): _____

hat chronische Krankheiten oder Beeinträchtigungen: _____

Diese Krankheit schließt die Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus: _____

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Scharlach |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Diphtherie |
| <input type="checkbox"/> Windpocken | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Meine Tochter/ mein Sohn muss folgende Medikamente einnehmen:

Name des Medikaments	Bei Bedarf	Regelmäßig	Morgens	Mittags	Abends

Alle Medikamente bitte dem/ der zuständigen Leiter*in übergeben (in Beutel oder Dose mit Namen und schriftlichem Anwendungshinweis - Beipackzettel -). Bei Abreise immer persönlich mit dem/ der Leiter*in besprechen.

3.4. Hausarzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

3.5. Krankenkasse

Meine Tochter/ mein Sohn ist

Privatversichert (Rechnung bitte an mich schicken):

Name der Versicherung: _____

Familienversichert bei:

Name der Versicherung: _____

Versichertennummer: _____

Name des/der Hauptversicherten _____

- Versichertenkarte bitte mitgeben -

3.6. Einwilligung zur Notoperation

Ich übertrage den zuständigen Gruppenleitern mit meiner Unterschrift für die Dauer des Lagers die Vollmacht, bei akuter Lebensgefahr, und wenn ich nicht erreichbar bin, die Zustimmung zu notwendigen Operationen zu geben.

Ja

Nein

3.7. Einwilligung zu Insektenstich-, Wundversorgung o.Ä.

Ich willige ein, dass die zuständigen Gruppenleiter Zecken entfernen, Insektenstiche mit juckreizlindernden Gels und kleinere Wunden durch z.B. Pflaster, Wunddesinfektion, Wundsalbe o.Ä.

Ja

Nein

4. Ernährung

Meine Tochter/ mein Sohn ist Vegetarier

Ja

Nein

Folgende Lebensmittel darf mein Kind auf Grund von Unverträglichkeit nicht konsumieren:

5. Sprache

Meine Tochter/ mein Sohn kann Englisch

Ja, und zwar seit _____ Jahren

Nein

7. Bildmaterial

Zwischen dem Stamm Charles de Foucauld und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Foto- und Videoaufnahmen getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Stamm Charles de Foucauld unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.

2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart.

Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:

- Veröffentlichung in den Medien des Verbandes (z.B. Zeitschrift, Newsletter) Ja Nein
- Veröffentlichung in den Medien (z.B. Pressefotos) Ja Nein
- Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages des Verbandes oder den Auftritten des Verbandes in sozialen Medien (Facebook, Instagram, YouTube, Twitter etc.)

Ja Nein

- Veröffentlichung in Publikationen der Rüsthaus GmbH & Co. KG (z.B. Katalog/Internet) []
Ja [] Nein

3. Die/der Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung ihres/seines Fotos/Films zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. Verfremdung (keine Entstellung) der Originalaufnahmen zu.

4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann beim Stamm Charles de Foucauld die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.

5. Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.

6. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.

7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird vom Stamm Charles de Foucauld nicht gezahlt.

8. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft beim Stamm Charles de Foucauld widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Fotos/Videos können unter Umständen nicht gelöscht werden.

9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung beim Stamm Charles de Foucauld aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

6. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn sich während des Lagers in Gruppen von mind. Drei Kindern auf und um den Lagerplatz sowie in Ortschaften oder Städten auch ohne Aufsicht bewegen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass sie/ er an Gelände- und Stadtspielen teilnehmen darf.

Ich erteile meiner Tochter/ meinem Sohn eine Schwimmerlaubnis. Sie/ er hat mindestens das Seepferdchen. [] Ja [] Nein

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für, gegen die Empfehlung der Gruppenleiter, mitgebrachte Wertgegenstände, Kleidungs- und Gepäckstücke, Spielsachen der Kinder, von Seiten des Stammes Charles de Foucauld keine Haftung übernommen werden.

Ein **gültiger Kinderreisepass/ Personalausweis** liegt vor. Das Original händige ich bei Abreise dem/ der Leiter*in aus. Hinweis: Ohne gültiges Ausweisdokument ist eine Teilnahme am Lager nicht möglich!

Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Leiter*innen und den Lagerregeln zu folgen. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Leiter*innen angesetzt oder genehmigt worden sind, übernehme ich.

Sollte mein Kind grob gegen die Lager-/ Fahrtenordnung verstoßen, sodass es die Leiter*innen ablehnen, weiterhin die Aufsichtspflicht zu übernehmen, so erkläre ich mich bereit, meine Tochter/ meinen Sohn abzuholen, bzw. von einer Vertrauensperson abholen zu lassen, und die Kosten selber zu tragen.

Im Lager gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes. Darüber hinaus finden entsprechende Gesetze des Gastlandes Anwendung.

Sollten sich gegenüber den vorherigen Angaben Veränderungen ergeben, teile ich dies unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

