

An
Kreisjugendring Traunstein
Schützing 2

83339 Chieming

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zu folgender Veranstaltung/Freizeit an:

Name der Veranstaltung: _____

Datum: _____ von: _____ bis: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen Junge

Anmeldung für ein Geschwisterkind.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen Junge

Name der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten:

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon privat: _____

Mobiltelefon: _____

Mail: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____

Allgemeine Einwilligung zum Umgang mit sensiblen Daten

In unserem Büro erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

Vor- und Zuname,
Straße,
PLZ und Ort,
Telefonnummern,
Mailadressen
Geburtsdatum

Bei Freizeiten und Tagesmaßnahmen fragen wir zusätzlich sensible Daten wie Gesundheitszustand und eventuell Religionszugehörigkeit ab.

Die Daten werden auf den Computern gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Eventuell werden Ihre Daten noch an Kooperationspartner weitergegeben, drüber werden Sie aber schriftlich benachrichtigt.

Der Gesundheitsfragebogen bei Freizeiten und Tagesmaßnahmen wird nach der Maßnahme vernichtet.

Haushaltsrechtliche Nachweis (TN-Liste) müssen 10 Jahre aufbewahrt werden.

Nutzerrechte:

Der Unterzeichnende hat das Recht jederzeit ohne Angaben einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Sie bekommen auf Anfrage gerne detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommen Datenbearbeitung.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zu zustimmen- da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Speicherung der Daten angewiesen ist, würde es zu keiner Anmeldung kommen.

Gerne stehe ich Ihnen für Auskünfte oder andere Anliegen zu Verfügung

Zustimmung des Nutzers:

Hiermit versichere ich, dass ich der Erhebung aller notwendigen Daten zustimme.

Ich wurde über meine Rechte informiert.

(Ort; Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Einwilligung für Bild- und Videoaufnahmen

Hiermit willige ich in die Aufnahme von Fotos und Filmen während der Veranstaltung ein und gestatte auch die Nutzung dieser Fotos oder Filme für satzungsgemäße Zwecke auf Webseiten oder in Veröffentlichungen. Die Rechteeinräumung erfolgt unentgeltlich. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden.

Unterschrift (der Sorgeberechtigten)

Unterschrift (Jugendliche/-r ab 12 Jahre)

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Anmeldung

- Die Anmeldungen müssen schriftlich erfolgen
- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Teilnehmer aus dem Landkreis Traunstein haben dabei Vorrang.
- Jede Anmeldung wird schriftlich (per Mail) von uns mit Angabe der Zahlungsweise und des Teilnehmerbeitrages bestätigt und erhält erst damit die volle Gültigkeit.

Rücktritt:

- Wir bitten Sie Stornierungen möglichst früh zu melden.
- Die Stornogebühren bei Rücktritt sind:

30 Tage vor Beginn der Maßnahme	20%
14 Tage vor Beginn der Maßnahme	50%
Danach	80%
- Ein Rücktritt aus gesundheitlichen Gründen kann nur schriftlich mit einem ärztlichen Attest erfolgen.
- Für alle Teilnehmer/innen besteht eine (Reise) Haftpflicht- und Gruppen(reise)-unfallversicherung.
- Eine Reiserücktritts- und Reiseauslandkrankenversicherung schließen Sie gegebenenfalls privat ab.

Die Teilnehmergebühren unter 20,00 € bitten wir Sie bei Beginn der Veranstaltung an die jeweilige Leitung zu zahlen.

Teilnehmergebühren über 20,00 € überweisen Sie bitte nach Erhalt der Rechnung, spätestens aber 5 Tage vor Beginn der Maßnahme auf das unten angegebene Konto.