

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für die Teilnahme am SSD-Tag

für	SSD-Tag (Name der Veranstaltung)	am _____	in _____	
		(Datum)	(Ort)	

Angaben zur*m Minderjährigen	
Vollständiger Vor- und Zuname:	
Anschrift:	Kontaktnummer(n) der Erziehungsberechtigten für den Notfall:
Geburtsdatum:	Name der Schule:
Wir bieten standardmäßig eine vegetarische Verpflegung an. Ggf. alternative Essgewohnheit:	
Sonstige Hinweise (bspw. relevante Erkrankungen, Einschränkungen etc.):	

Angaben zum Einverständnis	
Bitte zutreffendes ankreuzen/nicht zutreffendes streichen:	
<input type="radio"/> Ich bin einverstanden,	...dass mein Kind an oben genannter Veranstaltung des Jugendrotkreuzes teilnimmt. In Notfällen bin ich wie unten angegeben erreichbar.
<input type="radio"/> Ich bin nicht einverstanden,	
<input type="radio"/> Ich bin einverstanden,	...dass mein Kind sich unter der Verantwortung der begleitenden Aufsichtsperson oder/und in Kleingruppen von mindestens drei Personen bewegen darf.
<input type="radio"/> Ich bin nicht einverstanden,	

Hinweise zur Unterschrift	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich,...	
<input type="checkbox"/>	dass mein Kind Anweisungen der begleitenden Aufsichtsperson(en) des Jugendrotkreuzes Folge leisten wird.
<input type="checkbox"/>	dass ich informiert bin, dass in dem Fall, dass mein Kind einen Schaden erleidet (z.B. Verlust oder die Beschädigung von Wertgegenständen) weder der Veranstalter noch die Leitung bzw. deren Verband haften; es sei denn, es handelt sich um eine Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit oder dem Veranstalter, der Leitung bzw., dem DRK-Verband ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorzuwerfen.
<input type="checkbox"/>	dass ich bei Eintritt eines Notfalls die zuständige Seminarleitung ermächtige, im Sinne meines Kindes zu entscheiden, genau dann, wenn eine Rücksprache mit mir nicht möglich ist.
<input type="checkbox"/>	dass ich informiert bin, dass Bild-, bzw. Videoaufnahmen, die während der Veranstaltung gemacht werden, für die JRK Vereins- und Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden. Wenn ich mit Aufnahmen meines Kindes nicht einverstanden bin oder mein Kind dies nicht ist, wird es dies dem/der/den jeweiligen Fotografierenden vor Ort unverzüglich mitteilen.
<input type="checkbox"/>	<b>Ich stimme der Verwendung der hier erfassten personenbezogenen Daten meines Kindes (sowie der Verwendung meiner eigenen personenbezogenen Daten) für die Sicherstellung des Seminarmanagements, zur Erstellung einer Teilnehmerliste und einer Teilnahmebescheinigung zu.</b>

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die o.g. Veranstaltung an. Ich stimme - unter jederzeitiger Widerrufsmöglichkeit - zu, dass meine o.g. Daten in einer Teilnehmerliste erfasst werden, die im Rahmen der Veranstaltung von allen Teilnehmenden eingesehen und unterzeichnet wird.

Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn Sie hierzu einwilligen. Die Datenschutzinformationen zum Kursmanagement nach Art. 13, 14 und 21 der DSGVO können Sie unter <https://www.jrk-westfalen.de/termine-veranstaltungen/kursanmeldung-datenschutz/> auf unserer Website einsehen.

Angaben und Unterschrift der*des Sorgeberechtigten	
Vor- und Zuname:	(Datum, Ort, Unterschrift der*des Sorgeberechtigten)