|  |  |
| --- | --- |
| **Konfirmand:in** | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geboren am |  |
| Geboren in |  |
| Getauft am |  |
| Getauft in |  |
| Taufspruch |  |
| PLZ |  |
| Wohnort |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Telefon Festnetz |  |
| Telefon mobil |  |
| Mailadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter, Erziehungsberechtigte** | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geburtsname |  |
| Telefon Festnetz |  |
| Telefon Mobil |  |
| Mailadresse |  |
| **Vater, Erziehungsberechtigter** | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geburtsname |  |
| Telefon Festnetz |  |
| Telefon Mobil |  |
| Mailadresse |  |
| PLZ |  |
| Wohnort |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben für das Konficamp** | |
| Gesetzliche Betreuung | |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Postleitzahl |  |
| Wohnort |  |
| Festnetztelefonnummer |  |
| Mobiltelefonnummer |  |
| Erreichbarkeit, wenn Sie aus dem Konficamp heraus erreichen müssen | |
| Person 1: | |
| Festnetznummer |  |
| Mobilfunknummer |  |
| Geschäftsnummer |  |
| Person 2: | |
| Festnetznummer |  |
| Mobilfunknummer |  |
| Geschäftsnummer |  |
| Ersatzperson | |
| Festnetznummer |  |
| Mobilfunknummer |  |
| Geschäftsnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben für das Konficamp** | | |
| Ernährung | | |
| Vegan | Ja | nein |
| Vegetarisch | Ja | nein |
| Pescetarisch  (mit Fisch) | Ja | nein |
| Kein Schweinefleisch | Ja | nein |
| Glutenunverträglichkeit | Ja | nein |
| Laktose-Intoleranz | Ja | nein |
| Fructose-Intoleranz | Ja | nein |
| Sonstiges: |  | |
| Allergisch gegen | | |
| Gesundheit | | |
| Herzleiden | Ja | nein |
| Asthma | Ja | nein |
| Diabetes | Ja | nein |
| Allergien | Ja | nein |
| Anfallsleiden | Ja | nein |
| ADHS | Ja | nein |
| Essstörung | Ja | nein |
| Bettnässen | Ja | nein |
| Übelkeit beim Busfahren | Ja | nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben für das Konficamp** | |
| Medikamente | |
| Wir geben unserem Kind folgende Medikamente für Bagatellbeschwerden mit und haben es über Wirkweise und Dosierung aufgeklärt. Es kann sie im Bedarfsfall selbständig einnehmen: | |
| Unser Kind muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente einnehmen. Der beiliegende Medikamentenplan ist vom Arzt ausgefüllt und unterschrieben | |
| Arztbesuch | |
| Krankenkasse |  |
| Versicherungsnummer |  |
| Versichert über: |  |
| Name Hausarzt |  |
| Adresse Hausarzt |  |
| Telefonnummer Hausarzt |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben für das Konficamp** | | |
| QUALIFIZIERTE ERSTE-HILFE  Wir sind einverstanden, dass … | | |
| … offene Wunden (Schürfwunden) mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln gereinigt werden | Ja | nein |
| … Fremdkörper aus den oberen Hautschichten entfernt werden | Ja | nein |
| … Zecken mit Hilfsmitteln entfernt werden | Ja | nein |
| … Sonnenschutzcreme ausgegeben wird | Ja | nein |
| … Sonnenbrand versorgt wird | Ja | nein |

|  |
| --- |
| Versicherungen |
| Private Zusatzversicherung: Name und Versicherungsnummer |
| Haftpflichtversicherung: Name und Versicherungsnummer |

EINWILLIGUNG ZUR VERWENDUNG / VERÖFFENTLICHUNG VON FOTO-, VIDEO- UND TONAUFNAHMEN

Auf dem Konficamp und beim Konfiunterricht entstehen Aufnahmen als Erinnerungsstücke und zu Dokumentationszwecken. Es werden nur Aufnahmen gemacht, die die Würde der aufgenommenen Person achten. Aufnahmen werden sorgfältig und gewissenhaft ausgewählt und vor unberechtigtem Zugriff gesichert.

Eine Verwendung / Veröffentlichung sowie die Namennennung ist nur mit Einwilligung der betreffenden Personen bzw. ihrer Erziehungsberechtigten erlaubt.

VERWENDUNGSZWECKE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| In Druckwerken des Jugendreferats und der am Konficamp beteiligten Kirchengemeinden. | ja | nein |
| Im Jahresheft des Jugendreferats des Ev. Kirchenkreises Paderborn |  |  |
| Zeitungsartikel in der Lokalpresse für Paderborn und Höxter und in der Kirchenzeitung „UK“ |  |  |
| Auf einem Datenträger (z.B. DVD, USB-Stick) als Andenken |  |  |
| Homepage des Jugendreferates:  [www.juenger-paderborn.de](http://www.juenger-paderborn.de) |  |  |
| Homepage des Kirchenkreises Paderborn: [www.kirchenkreis-paderborn.de](http://www.kirchenkreis-paderborn.de) |  |  |
| Homepage der Kirchengemeinde: [www.evangelisch-am-sintfeld.de](http://www.evangelisch-am-sintfeld.de) |  |  |
| Facebookseite des Jugendreferates: [www.fb.com/EvJugendImKirchenkreisPaderborn](http://www.fb.com/EvJugendImKirchenkreisPaderborn) |  |  |
| Instagram-Account des Jugendreferates: ev.\_jugend\_paderborn |  |  |
| Instagram-account der Kirchengemeinde  <https://instagram.com/ev.am_sintfeld?igshid=YmMyMTA2M2Y>= |  |  |
| Facebookseite der Kirchengemeinde [https://www.facebook.com/profile.php?id=100084231556220](https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Fprofile.php%3Fid%3D100084231556220&data=05%7C01%7Cclaus-juergen.reihs%40kk-ekvw.de%7Cacabc29e77554f91700708db00597ed2%7Cc54937a1cd264741abce0108f1e3d104%7C0%7C0%7C638104156605196635%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=WHWOZLSAYFqZtEYjxBjP3bZHZVQKbUOz6wk9wTyzUvk%3D&reserved=0) |  |  |
| Instagram-account der  Teamergruppe  [https://instagram.com/amsis\_on\_tour?igshid=YmMyMTA2M2Y](https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Finstagram.com%2Fbuefue_on_tour%3Figshid%3DYmMyMTA2M2Y&data=05%7C01%7Cclaus-juergen.reihs%40kk-ekvw.de%7Cacabc29e77554f91700708db00597ed2%7Cc54937a1cd264741abce0108f1e3d104%7C0%7C0%7C638104156605196635%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=vEC8YRaMdFWgZ%2BE5vroybkMgApVW171jW1jQyKfQRxI%3D&reserved=0)= |  |  |

Wir verzichten grundsätzlich auf die Nennung von Namen bei aufgenommenen Personen.

Einwilligung

Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung willige/n ich/wir in die Anfertigung, die Speicherung und die oben genannten Verwendungen von Foto-, Video- und Tonaufnahmen, auf denen ich und/oder unser Kind zu sehen ist, ein.

Name des Kindes

Geburtstag des Kindes

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Unterschrift Kind (ab 14 Jahre)

Datenschutzerklärung

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir/uns jederzeit ohne Angabe von Gründen - auch nur teilweise - widerrufen werden, dies gilt dann für die Zukunft und nicht für bereits veröffentlichte/verwendete Aufnahmen. Soweit diese Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende ihrer Zeit/der Zeit ihres Kindes in unserem Konficamp hinaus. Aus der Verweigerung dieser Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen weder Ihnen, noch ggf. Ihrem Kind irgendwelche Nachteile in Bezug auf die Teilnahme am Konficamp. Sie erhalten aber keinen Datenträger mit Aufnahmen des Konficamps.

Die über diese Einwilligungserklärung erhobenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben; sie werden beim Jugendreferat des Ev. Kirchenkreises Paderborn vor unbefugtem Zugriff gesichert und so lange gespeichert, wie es im Zweifel erforderlich ist, die Einwilligung nachweisen zu können. § 5 Abs. 1 Nr. 5; § 21 Abs. 3 Nr. 5 DSG-EKD. Die Verarbeitung von Aufnahmen sowie die über diese Einwilligungserklärung erhobenen Daten erfolgt gemäß §§ 5 ff. DSG-EKD, insbesondere § 6 Nr. 2 und 5 DSG-EKD

Sie können als betroffene Person bzw. als Personensorgeberechtigte Ihres minderjährigen Kindes das Recht gegenüber dem Jugendreferat des Ev. Kirchenkreises Paderborn nach Kapitel 3 DSG-EKD wahrnehmen, insbesondere Auskunft über die Informationen nach Art. 17 DSG-EKD, über die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten (Art. 19 DSG-EKD), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 20 DSG-EKD), die Löschung Ihrer Daten (Art. 21 DSG-EKD), die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 22 DSG-EKD) und die Übertragung Ihrer Daten (Artikel 24 DSG-EKD) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen.

Sie können ferner nach Art. 25 DSG-EKD Widerspruch gegen die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einlegen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen.

Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich auch bei dem Beauftragten für den Datenschutz der EKD, Außenstelle Dortmund für die Datenschutzregion Mitte-West, Friedhof 4, 44135 Dortmund, Telefon: +49 (0)231 533827-0, E-Mail: mitte-west@datenschutz.ekd.de beschweren.

Zusätzlich können Sie Ihre Rechte noch gegenüber dem/der Datenschutzbeauftragten des jeweiligen Veranstalters der betreffenden Aktivität geltend machen. Über diese/n gibt der Veranstalter Auskunft.