

Graffiti Workshop

Fachbereich Kinder und Jugend
Hugenottenallee 53
63263 Neu-Isenburg
Tel. 06102/241535
Email: heike.wiemann@stadt-neu-isenburg.de

(darf nur von Erziehungsberechtigten oder Volljährigen ausgefüllt und unterschrieben werden!)

Ich/mein Kind nimmt an dem nachfolgenden Workshop teil:

- Graffiti Workshop 24.07. – 26.07.2023

Teilnehmerbedingungen:

- Alter: ab 13 Jahren bis einschließlich 18 Jahren (entscheidend ist das Alter während des Workshops)
- Wohnhaft in Neu-Isenburg

Teilnehmerdaten:

Vor- und Nachname des Kindes:		Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Vor- und Nachname der Eltern/ Erziehungsberechtigten:		Tel. privat:	Tel. dienstlich:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):			
E-Mail-Adresse:		Mobil/Handy:	
regelmäßige Medikamente: <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Folgende:		Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten: <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Folgende: Eine Kopie des eventl. vorhandenen Allergiepass bitte mitgeben!	

Einverständniserklärungen

1. Ich bin damit einverstanden, dass ich für Schäden, die mein Kind durch Verstöße gegen die Anordnungen der Betreuer, verantwortlichen pädagogischen Begleitpersonen oder der allgemeinen Hausordnung verursacht, selbst aufkommen muss.

2. Für die Öffentlichkeitsarbeit der Jugendeinrichtung verwenden wir Bilder von Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden auf unseren digitalen Medien oder in der Presse verwendet, für die Darstellung der Aktivitäten. Film- und Fotoaufnahmen meines Kindes dürfen auf **Instagram/Facebook/Homepage und in der Presse mit veröffentlicht werden.**

Ja Nein

3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies für notwendig erachtet wird und nicht rechtzeitig ein Erziehungsberechtigter telefonisch zur Einwilligung erreicht werden konnte. Ich willige hiermit ein, dass mein Kind in dringenden Fällen (bei Unfall o.ä.) kleineren Operationen unterzogen werden kann, wenn dies von ärztlicher Seite notwendig wird.

4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind, falls erforderlich, von einem Arzt am Aufenthaltsort, behandelt werden kann. Im Notfall kann mein Kind in ein Krankenhaus gebracht werden, damit da alle erforderlichen Maßnahmen (Operation, Blutentnahme, Blutübertragung) zum Wohle meines Kindes vorgenommen werden dürfen.

5. Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass mein Kind bei schwerwiegenden pädagogischen Schwierigkeiten nach Hause geschickt wird. Ich werde für die dabei entstehenden Kosten aufkommen.

6. Sollten Halbmasken erforderlich sein, ist mein Kind dazu verpflichtet diese anzuziehen.

8. Die oben beschriebenen Positionen 1-5 haben auch Geltung für volljährige Teilnehmer.

9. Wichtige Informationen zu meinem Kind (Allergien, Krankheiten, Besonderheiten), teile ich den Mitarbeiter*innen der Stadt Neu-Isenburg schriftlich mit.

Bitte unbedingt beachten:

- Das Jugendschutzgesetz ist einzuhalten
- Im Falle wichtiger Änderungen informieren wir Sie rechtzeitig telefonisch oder per Mail.

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Mitarbeiter*innen für keinerlei Personenschäden, Sachschäden oder Folgeschäden bei den Teilnehmer*innen sowie auch bei betroffenen Dritten aufkommen. Die Teilnehmer*innen werden von den Mitarbeiter*innen betreut, jedoch nicht beaufsichtigt.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und melde mein Kind, unter Anerkennung der Anmelde- und Teilnahmebedingungen verbindlich an.

Ort und Datum:	Unterschrift der betroffenen Person bzw. Erziehungsberechtigte/r:
Kontaktanschrift und Telefonnummer d. Erziehungsberechtigten während der Veranstaltung (falls nicht wie Vorderseite):	

Gemäß Art. 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der gewünschten Verwaltungshandlung zu informieren.

Kontaktdaten	
Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziffer 7 DSGVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:	Magistrat der Stadt Neu-Isenburg vertreten durch Herrn Bürgermeister Dirk Gene Hagelstein Hugenottenallee 53 663263 Neu-Isenburg
Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten Gem. Art. 37 ff. DSGVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSiG:	Kommunale/r Datenschutzbeauftragte/r Hugenottenallee 53 63263 Neu-Isenburg E-Mail: datenschutz.buero@stadt-neu-isenburg.de

Die hier erhobenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Antrages benötigt.

Ihre Rechte als Betroffene/r:
 Als betroffene Person informieren wir Sie darüber, dass Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DSGVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DSGVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO sowie ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO haben.
 Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung im Sinne Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.
 Weiterhin haben Sie die Möglichkeit, sich wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.
 Zuständige Aufsichtsbehörde: Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden.

Umfang der Verarbeitung	
Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden zu folgendem Zweck verarbeitet:	Graffiti Workshop
Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:	Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO.

Ihre Daten werden ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben und verarbeitet.
 Die für die Bearbeitung erforderlichen personenbezogenen Daten werden an entsprechende Empfänger (beauftragte Vereine, Verbände, Firmen) aufgrund der o.g. rechtlichen Vorgaben zum ausschließlichen Zweck der Information, Organisation und Durchführung der Ferienmaßnahme weitergegeben.
 Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie zur Erfüllung der vertraglichen Pflichten im Rahmen des Betreuungsverhältnisses Ihres Kindes nicht mehr benötigt werden.

Bitte willigen Sie mit Ihrer Unterschrift in die Verarbeitung der Daten zum o.g. Zweck ein.
 Im Falle, dass Sie nicht bereit sind, die erforderlichen Daten zur Verfügung zu stellen, weisen wir Sie darauf hin, dass dies zur Folge hat, dass die beantragte Leistung nicht erteilt werden kann.

Neu-Isenburg, den _____
 (Unterschrift der betroffenen Person bzw. Erziehungsberechtigte/r)