

Anmeldung zu „Wie geht Demokratie?“ vom 22. – 24.05.2020

An:
Kommunale Jugendarbeit
Residenzplatz 1
85072 Eichstätt
Fax: 08421/70 10 327
Email: koja@lra-ei.bayern.de

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Email-Adresse _____

Bei minderjährigen Teilnehmenden: Angaben der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Name: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Adresse: _____

Email-Adresse _____

Krankenversicherung:

Krankenversicherung des Teilnehmers: _____

Hauptversicherter _____

(Bitte die Versichertenkarte zur Maßnahme mitgeben, bei ausländischen Teilnehmern: bitte einen Auslandskrankenschein beantragen und mitbringen)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Besteht für den/die Teilnehmer/in eine Haftpflichtversicherung?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Darf der/die Teilnehmer/in baden?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Kann der/die Teilnehmer/in schwimmen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Vegetarier/in?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Veganer/in	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Anregungen und Wünsche zur Gestaltung der Maßnahme:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und verbindlich sind. Die umseitigen Medizinischen Hinweise sind Bestandteil der Anmeldung. Die in der Ausschreibung genannten Teilnahme- und Zahlungsbedingungen erkenne ich an. Die allgemeinen Teilnahmebedingungen und das Merkblatt zum „Bundesinfektions-Schutzgesetz habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende,
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte

Mit dieser Anmeldung willigen wir in die Verwendung der Medienprodukte, Personenabbildungen und personenbezogenen Daten, die dieser Bewerbung beigelegt sind oder für die Durchführung der Jugendpreisverleihung und deren Öffentlichkeitsarbeit durch die Kommunale Jugendarbeit im Sinne von Ziffer 1 und Ziffer 2 ohne weitere Genehmigung ein. Die Rechteeinräumung an diesen Daten erfolgt ohne Vergütung. Für die Verwendung von Medienprodukten, Personenabbildungen und personenbezogene Daten erteilt/erteilen der/die Unterzeichnende/n lediglich eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Diese Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs dürfen die betroffenen Daten nicht mehr gemäß der in Ziffer 1 und Ziffer 2 genannten Zwecke verwendet werden.

Wir bestätigen, dass wir zudem das Einverständnis zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten aller abgebildeten Personen eingeholt haben.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende,
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte

„Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Wir verwenden die von Ihnen bei der Anmeldung mitgeteilten Daten ohne Ihre gesonderte Einwilligung ausschließlich zur Erfüllung und Abwicklung der Jugendpreisverleihung. Diese Daten werden nur solange gespeichert, bis der Zweck erfüllt ist, zu dem sie uns anvertraut wurden.

Sollten Sie mit der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten nicht mehr einverstanden oder diese unrichtig geworden sein, werden wir auf eine entsprechende Weisung hin die Löschung oder Sperrung Ihrer Daten veranlassen oder die notwendigen Korrekturen vornehmen (soweit dies nach dem geltendem Recht möglich ist). **Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Kommunale Jugendarbeit, Amt für Familie und Jugend, Residenzplatz 1, 85072 Eichstätt.**

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie von unserer **Datenschutzbeauftragten**, Landratsamt Eichstätt, Residenzplatz 1
85072 Eichstätt. Telefon: 08421/70-0, E-Mail: datenschutz@lra-ei.bayern.de

Medizinische Hinweise

Damit wir uns um das Wohlbefinden des / der Teilnehmenden optimal kümmern können bitten wir Sie, uns ausführlich über alle gesundheitlichen Besonderheiten zu informieren.

Bestehen Allergien oder Nahrungsunverträglichkeiten? Wenn ja, welche?

Bitte beschreiben Sie die Auswirkungen der Allergie(n) und welche Vorgehensweise Sie uns im Falle des Auftretens empfehlen:

Gibt es besondere Ernährungsgewohnheiten, die wir beachten sollen (z.B. religiöse Einschränkungen, Diäten)?

Vorhandene Behinderungen (bitte kurze Beschreibung)?

Sonstige gesundheitliche Besonderheiten:

Notwendige Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Wie oft und wann müssen die Medikamente eingenommen werden?

Sonstige Bemerkungen?
