

Stamm Charles de Foucauld

Personalbogen für das Pfingstlager _____ / Sommerlager _____

1. Personalien der teilnehmenden Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.datum: _____ Geb.ort: _____

2. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Während des Lagers bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Telefonnummer weitere*r Erziehungsberechtigte*r: _____

3. Medizinisches

3.1. Impfungen

Tetanus-Schutzimpfung Ja Nein Datum der letzten Auffrischung: _____

FSME-Schutzimpfung Ja Nein Datum der letzten Auffrischung: _____

- **Kopie des Impfausweises bitte mitgeben** -

3.2. Gesundheitliche Informationen

Die teilnehmende Person

hat folgende Allergien (siehe auch Punkt 4. Ernährung):

hat chronische Krankheiten oder Beeinträchtigungen:

Diese Krankheit schließt die Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Die teilnehmende Person hat folgende Krankheiten gehabt:

Masern

Keuchhusten

Mumps

Scharlach

Röteln

Diphtherie

Windpocken

sonstige: _____

Die teilnehmende Person muss folgende Medikamente einnehmen:

Name des Medikaments	bei Bedarf	regelmäßig	morgens	mittags	abends

Alle Medikamente bitte dem*der zuständigen Leiter*in übergeben (in Beutel oder Dose mit Namen beschriftet und schriftlichem Anwendungshinweis - Beipackzettel -). Bei Abreise immer persönlich mit dem*der Leiter*in besprechen.

3.4. Hausarzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

3.5. Krankenkasse

Die teilnehmende Person ist

privatversichert (Rechnung bitte an mich schicken):

Name der Versicherung: _____

familienversichert

Name der Versicherung: _____

Versichertennummer: _____

Name des*der Hauptversicherten: _____

- Versichertenkarte bitte mitgeben -

3.6. Einwilligung zur Notoperation

Ich übertrage den zuständigen Gruppenleitenden mit meiner Unterschrift für die Dauer des Lagers die Vollmacht, bei akuter Lebensgefahr, und wenn ich nicht erreichbar bin, die Zustimmung zu notwendigen Operationen zu geben.

Ja

Nein

3.7. Einwilligung zu Insektenstich-, Wundversorgung o.Ä.

Ich willige ein, dass die zuständigen Gruppenleitenden Zecken entfernen, Insektenstiche mit juckreizlindernden Gels und kleinere Wunden mit z.B. Pflastern, Wunddesinfektion, Wundsalbe o.Ä. versorgen dürfen.

Ja

Nein

4. Ernährung

Die teilnehmende Person ernährt sich

vegetarisch

vegan

omnivor

Folgende Lebensmittel darf die teilnehmende Person aufgrund von Unverträglichkeit(en) nicht konsumieren:

5. Sprachkompetenzen

Die teilnehmende Person kann sich auf Englisch verständigen.

Ja

Nein

6. Bildmaterial

Zwischen dem Stamm Charles de Foucauld und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Foto- und Videoaufnahmen getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Stamm Charles de Foucauld unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:
 - Veröffentlichung in den Medien des Verbandes (z.B. Zeitschrift, Newsletter)
 Ja Nein
 - Veröffentlichung in den Medien (z.B. Pressefotos)
 Ja Nein
 - Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages des Verbandes oder den Auftritten des Verbandes in sozialen Medien (Facebook, Instagram, YouTube, Twitter etc.)
 Ja Nein
 - Veröffentlichung in Publikationen der Rüsthaus GmbH & Co. KG (z.B. Katalog/Internet)
 Ja Nein

3. Die*der Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung ihres*seines Fotos/Films zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. Verfremdung (keine Entstellung) der Originalaufnahmen zu.
4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der*die Fotografierte/Gefilmte kann beim Stamm Charles de Foucauld die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.
5. Die*der Fotografierte/Gefilmte überträgt der fotografierenden Person alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
6. Der Name der*des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.
7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird vom Stamm Charles de Foucauld nicht gezahlt.
8. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft beim Stamm Charles de Foucauld widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Fotos/Videos können unter Umständen nicht gelöscht werden.
9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung beim Stamm Charles de Foucauld aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

7. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass sich die teilnehmende Person während des Lagers in Gruppen von mind. drei Teilnehmenden auf dem Lagerplatz und darum sowie in Ortschaften oder Städten auch ohne Aufsicht von Leitenden bewegt. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass sie an Gelände- und Stadtspielen teilnehmen darf.

Ich erteile der teilnehmenden Person eine Schwimmerlaubnis.

Sie hat mindestens das Schwimmbzeichen 'Seepferdchen' absolviert.

Ja Nein

Die teilnehmende Person darf unter Aufsicht schwimmen in:

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Schwimmbädern: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| stehenden Gewässern (z.B. Seen): | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| fließenden Gewässern (z.B. Flüsse): | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| offenen Gewässern (Meer): | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für (gegen die Empfehlung der Gruppel leitenden) mitgebrachte Wertgegenstände, Kleidungs- und Gepäckstücke, Spielsachen o.Ä. von Seiten des Stammes Charles de Foucauld keine Haftung übernommen wird.

Ein **gültiger Kinderreisepass/ Personalausweis** liegt vor. Das Original händige ich bei Abreise dem*der Leiter*in aus.

Hinweis: Ohne gültiges Ausweisdokument ist eine Teilnahme am Lager nicht möglich!

Die teilnehmende Person ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Leiter*innen und den Lagerregeln zu folgen. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Leiter*innen angesetzt oder genehmigt worden sind, übernehme ich.

Sollte die teilnehmende Person grob gegen die Lager-/ Fahrtenordnung verstoßen, sodass es die Leiter*innen ablehnen, weiterhin die Aufsichtspflicht zu übernehmen, so erkläre ich mich bereit, sie abzuholen, bzw. von einer Vertrauensperson abholen zu lassen, und die Kosten selbst zu tragen.

Im Lager gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes. Darüber hinaus finden entsprechende Gesetze des Gastlandes Anwendung.

Sollten sich gegenüber den vorherigen Angaben Veränderungen ergeben, teile ich dies unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

