

# TEILNEHMERBOGEN

Summertime for you(th)

Diesen Bogen bitte spätestens zu den Veranstaltungen vollständig ausgefüllt und unterschrieben mitbringen. **Vielen Dank!**

Name des Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Der Jugendliche reagiert auf etwas **allergisch** (auch Unverträglichkeiten; Reaktionen auf Kosmetika/Schminke etc.):

ja  nein

Wenn ja, auf was:

\_\_\_\_\_

Hiermit willige ich/ willigen wir als Personensorgeberechtigte/r ein, dass die Veranstaltung der Gemeinde Triftern dokumentiert wird und personenbezogene Daten sowie **angefertigte Fotos** im Rahmen der **gemeinnützigen Aufgabenstellung der Gemeinde Triftern** in folgenden Medien **veröffentlicht und verwertet** werden dürfen:

(Da es dem Betreuerteam in der Praxis nicht möglich ist, die Bilder hinterher zu bearbeiten oder auszusortieren, beachten Sie bitte, dass die Betreuer der Veranstaltungen bei Nichteinwilligung in die Veröffentlichung den Jugendlichen auf kein Foto stellen lassen.)

- Druckwerke (z.B. Lokalpresse, Rathausjournal)
- Onlineveröffentlichungen (Homepage der Gemeinde)
- Foto-CD für Teilnehmer und Betreuer der Maßnahme

Ich bin damit einverstanden, dass ich von der Gemeinde Triftern im nächsten Jahr auf Veranstaltungen und Angebote hingewiesen werde und meine Daten (Name, Adresse, Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten) zu diesem Zweck für ein Jahr gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

ja  nein

Platz für **persönliche Bemerkungen:**

### **Aufsicht und Haftung**

Veranstalter des Programms ist die Gemeinde Triftern. Alle Jugendlichen sind somit durch den Bayer. Gemeindeunfallversicherungsverband versichert. Der Versicherungsschutz besteht nicht für Schäden, die durch den Jugendlichen vorsätzlich verursacht werden.

**Da es sich um ein Jugend-Ferien-Programm handelt, können die Jugendlichen zu den jeweiligen Veranstaltungen eigenständig kommen und gehen.** Die Zeit-Angaben nach den Veranstaltungen sind geschätzt. Bei zeitlichen Änderungen geben die Jugendlichen telefonisch Bescheid.

**Die teilnehmenden Jugendlichen werden ausreichend von Betreuern beaufsichtigt, sie können aber auch zeitweise ohne Aufsicht sein, da es sich hier um Jugendveranstaltungen handelt (z.B. Shopping Kings and Queens, Climbing-Day hier können die Jugendlichen die Umgebung selbstständig erkunden, die Betreuer sind jedoch immer telefonisch erreichbar und vor Ort).**

Bei grober Missachtung der vom Betreuer-Team abgemachten Verhaltensregeln, der Haus-/ Zeltplatzordnung oder bei ausgesprochen unsozialem Verhalten gegenüber anderen Jugendlichen oder Betreuern kann der Teilnehmer ohne Kostenrückerstattung nach Hause geschickt werden.

Der Unterzeichnende ist mit Maßnahmen einverstanden, die von Seiten der Ärzte zum Wohl des Jugendlichen für erforderlich gehalten werden, wenn im Einzelfall eine Zustimmung vorher nicht eingeholt werden kann (z.B. Allergien oder Verletzungen). Wenn nicht, legen Sie bitte einen gesonderten Brief der Anmeldung bei, in dem Sie Ausnahmeregelungen (z.B. Bluttransfusionen etc.) vermerken.

**Wir bestätigen hiermit, die Angaben sorgfältig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben sowie die „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IFSG)“ eingesehen zu haben (liegt in der Gemeinde aus) und erkennen die darin genannten Bedingungen an.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers/in (ab dem 14. Geburtstag)

**Bitte die Teilnahme durch ankreuzen und Unterschrift bestätigen:**

Climbing-Day

Shopping Kings and Queens

Bowling- Champion

Girls Talk

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten