

Notfall-Umschlag

Inhalt:

1. Erklärung für die Eltern / Sorgeberechtigte
2. Anmeldung zum Miniausflug 2023
3. Notfalldaten
4. Umgang im Notfall/ medizinische Angaben
5. Einverständniserklärung zur Bild- und Filmmutzung
6. Medikamentengabe

1. Erklärung für die Eltern / Sorgeberechtigte

Liebe Teilnehmer*innen, liebe Eltern / Sorgeberechtigte,

dieser Bogen soll die Vorbereitung unserer Veranstaltung erleichtern und Unsicherheiten vermeiden. Dieser Bogen stellt weder eine rechtliche noch eine gesundheitliche Beratung oder Empfehlung dar. Natürlich hoffen wir immer, dass bei unserer Veranstaltung nichts Schlimmes passiert. Doch im Falle eines Falles möchten wir sicherstellen, dass wir in jeder Situation die bestmöglichen Entscheidungen treffen können. Dazu brauchen wir Ihre Hilfe.

Bitte verpflichten Sie sich, die anschließenden Seiten vollständig auszufüllen, um uns die Durchführung zu ermöglichen und um Missverständnissen im Notfall vorzubeugen. Ziel ist die Sicherung der bestmöglichen Versorgung, weshalb bspw. Angaben zu Eigenschaft als Bluter oder Medikamentenunverträglichkeiten lebensrettend sein können.

Hinweise zum Datenschutz:

Die Daten, die in diesem Bogen erfasst werden, werden nur für den Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung dieser Veranstaltung erfasst und genutzt.

Die Kursteamer*innen sind sensibilisiert und verpflichtet, sich an das Datengeheimnis zu halten.

Die Informationen werden vertraulich behandelt und nur im Notfall zur Versorgung an Dritte weitergegeben, wozu wir rechtlich verpflichtet sind.

Die Daten werden sicher aufbewahrt.

Nach der Veranstaltung wird der Umschlag mit allen enthaltenen Informationen vernichtet.

Die Einwilligung zur Datenverarbeitung orientiert sich am Kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG).

Die ausführliche Datenschutzhinweise „Anmeldung zu Veranstaltungen“ findet sich hier:

<https://esslingen.bdkj.info/nuetzliches/datenschutzinformationen>

Ohne diese Daten kann Ihr Kind nicht an der Maßnahme teilnehmen, da wir Sicherheit und Aufsichtspflicht sonst nicht gewährleisten können.

Herzlichen Dank im Namen der Dekanatsoberministrant*innen!

Vanessa Uptmoor – Dekanatsjugendreferentin



2. Anmeldung zum Miniausflug 2023

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

(Vor- und Nachname:) _____

am **Miniausflug 2023 nach Tripsdrill** der **Dekanatsoberministrant*innen Esslingen-Nürtingen** in Kooperation mit dem **Kath. Jugendreferat Esslingen-Nürtingen** (nachfolgend Veranstalter genannt) teilnimmt und melde es hiermit zur Veranstaltung an.

Persönliche Daten:

Name, Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Kirchengemeinde _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Emailadresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

Ich habe Allergien o.ä., die für die Veranstaltung relevant sind: nein ja, folgende:

3. Notfalldaten

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Bitte gewährleisten Sie die Erreichbarkeit während der Veranstaltung

Name, Vorname: _____

Telefon, privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____



4. Umgang im Notfall/ medizinische Angaben

1. Zu beachtende Besonderheiten bei meinem/ unserem Kind, die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, ...) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen könnten oder einschränken. (z.B. Asthma, Tinnitus, Allergien, Essensunverträglichkeiten ...)

2. Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen/Allergien auf Insektenstiche?

Nein Ja, folgende: _____

3. Mein/ Unser Kind benötigt für den Zeitraum der Veranstaltung folgende(s) Medikament(e):

Ja (bitte Vorlage für Medikamentengabe ausfüllen) Nein

4. Ich bin damit einverstanden, dass die Veranstalter im Dringlichkeitsfall mein/ unser Kind von einem Arzt/einer Ärztin behandeln lassen.

Ja Nein

- ✓ **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzinformation „Anmeldung zu Veranstaltungen“ gelesen habe und diese akzeptiere.**

<https://esslingen.bdkj.info/nuetzliches/datenschutzinformationen>

- ✓ **Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen Daten für die o.g. Zwecke im Sinne dieser Veranstaltung zu.**

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r



5. Einverständniserklärung zur Bild- und Filmmutzung

Einwilligung Bild- und Videoaufnahmen

Ich willige ein, dass Bildaufnahmen, die von mir/meinem Kind

_____ (Vor/ Nachname)

im Rahmen **Miniausflugs 2023** gemacht wurden, zu folgenden Zwecken ohne Namensnennung genutzt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Im Rahmen der Berichterstattung bei Veröffentlichungen in Presseorganen (Pressemitteilungen, Presseartikel)
- Für die digitale Berichterstattung auf der Internetseite der/des *Jugendreferats Esslingen-Nürtingen und der teilnehmenden Kirchengemeinden* und Veröffentlichung in zu Presseorganen gehörende Internetseiten
- Für die digitale Öffentlichkeitsarbeit des Jugendreferats Esslingen-Nürtingen und der teilnehmenden Kirchengemeinden bspw. für Aktionsseiten des Veranstalters in den sozialen Netzwerken wie Facebook oder Instagram oder den Radio- und Fernsehsendern zugehörige Soziale Netzwerke
- Als Erinnerungen an die Teilnehmenden der Veranstaltung weitergegeben werden.

Das Einverständnis kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Selbstverständlich entstehen Ihnen keinerlei Nachteile, wenn Sie uns keine Einwilligung erteilen oder diese später widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Im Fall von minderjährigen Teilnehmenden vor dem Vollenden des 18. Lebensjahres:

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Vom teilnehmenden Kind/Jugendlichen zu unterschreiben:

Ich verpflichte mich hiermit, die auf der Veranstaltung gemachten Fotos und Filme, auf denen andere Teilnehmende zu sehen sind, nicht ohne deren Einverständnis im Internet zu veröffentlichen oder über sonstige Medien Drittpersonen zur Verfügung zu stellen.

Ich bin zudem damit einverstanden, dass Fotos und Filme von mir in der oben beschriebenen Weise durch den Veranstalter veröffentlicht werden.

Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer*in



6. Medikamentengabe (nur bei Bedarf ausfüllen)

Name des Kindes/Jugendlichen: _____ Geburtstag: _____

Medikament	1. Name des Medikaments	2. Name des Medikaments	3. Name des Medikaments
Morgens	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Abends	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Bemerkungen/ Dauer der Einnahme			

Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz (BTM)?

- Ja, die Bescheinigung des Arztes liegt bei.
 Nein

Ich erkläre/wir erklären hiermit, dass unser Kind in der Lage ist, die benötigten Medikamente eigenverantwortlich einzunehmen:

- Ja
 Nein, es bedarf einer Beaufsichtigung
 Nein, es bedarf der Überwachung/Verabreichung
 (bitte nachstehende Ermächtigung ausfüllen)

Ermächtigung der Eltern/der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/n ich/wir

Name des/der Sorgeberechtigten: _____

die Dekanatsoberministrant*innen Esslingen-Nürtingen meinem/unserem Kind

(Namen, Vorname): _____

die o.g. Medikamente zu den gegebenen Zeiten zu verabreichen.

Rufnummer des behandelnden Arztes für Rückfragen:

Name

Telefonnummer

- ✓ **Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen Daten für die o.g. Zwecke im Sinne dieser Veranstaltung zu.**

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r