

# Anmeldung PFINGSTFERIENBETREUUNG HECHINGEN 2022



Hiermit melde/n ich/wir unsere Tochter/Sohn: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
zur Pfingstferienbetreuung 2022 in Hechingen an.

07.06.2022 bis 10.06.2022

13.06.2022 bis 15.06.2022

Name und Anschrift der Eltern/Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Anzahl der  
minderjährigen Kinder  
im Haushalt

Mein Kind darf alleine nach Hause laufen JA  NEIN

Mein Kind wird abgeholt JA  NEIN

Mein Kind nimmt am Mittagessen teil (Extrabeitrag täglich  
€ 4,00) JA  NEIN

Mein Kind isst vegetarisch / kein Schweinefleisch JA  NEIN

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es sich nicht von der Gruppe entfernen darf. Sollte sich mein Kind  
trotzdem unerlaubt von der Gruppe entfernen, erlischt die Aufsichtspflicht der Betreuer.

- Mir ist bewusst, dass der Veranstalter keine Haftung für Schäden an Personen oder Gegenständen, sowie deren Verlust übernehmen kann.  
Dies gilt auch für elektronische Geräte, wie z.B. Handy, mp3-Player, o.ä.

- Achtung: Bei einem Unfall ist mit den Betreuern vereinbart, dass die Eltern umgehend benachrichtigt werden und, falls nach unserer  
Einschätzung notwendig, direkt ein Krankenwagen/Notarzt gerufen wird. Keinesfalls wird von den Betreuern selbst ein Krankentransport  
durchgeführt.

- Wir dokumentieren unsere Arbeit in der Presse und Öffentlichkeitsarbeit. Dazu verwenden wir auch z.B. Fotos und Videos, die wir während  
unserer Arbeit von Ihren Kindern aufnehmen.

- Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von meinem Kind, aufgenommen im Rahmen der Ferienbetreuung, auch über die Zeit der  
Betreuung hinaus veröffentlicht werden.  JA  NEIN

Die rückseitigen Informationen zum Thema Datenschutz habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen



Datum, Unterschrift des Bewohners/Klienten/eines Elternteils/Sorgeberechtigten

**Vom Team der Ferienbetreuung auszufüllen:**

Anmeldung eingegangen am: \_\_\_\_\_

Betreuungsgeld in Höhe von € \_\_\_\_\_ überwiesen  Notfallformular erhalten

Essensgeld in Höhe von € \_\_\_\_\_ erhalten  Kopie von Impfpass und Versichertenkarte erhalten

## Informationen zur Datenverarbeitung

---

Sehr geehrte/r Teilnehmer, bzw. Eltern, Sorgeberechtigte, Vormund,

Herzlichen Dank für das Vertrauen in uns, welches Sie durch die Inanspruchnahme unserer Angebote zum Ausdruck bringen.

Gerne informieren wir sie nach Art. 13 EU-SDGVO/§ 15 KDG / § 17 DSGVO-EKD.

WIR sind: Haus Nazareth Sigmaringen, Brunnenbergstr. 34, 72488 Sigmaringen, Tel. 07571 72030

Datenschutzkoordinatorin: Simone Glunz, [datenschutz@haus-nazareth-sig.de](mailto:datenschutz@haus-nazareth-sig.de)

Externer Datenschutzbeauftragter: RA Jörg Leuchtner, [info@freiburger-datenschutzgesellschaft.de](mailto:info@freiburger-datenschutzgesellschaft.de)

Folgende INFORMATIONEN ZUR DATENVERARBEITUNG möchten wir Ihnen geben:

Wir verarbeiten nur die Daten, welche Sie uns zur Verfügung stellen. Ihre Daten werden von geschultem und verantwortungsbewusstem Personal verarbeitet. Bei sensiblen Informationen gilt die Schweigepflicht.

WOZU? Zweck der Datenverarbeitung ist die Erbringung einer unserer Leistungen aus den Bereichen: Stationäre Wohneinrichtungen, Betreutes Jugendwohnen, Ambulante Dienste, Gemeinwesenorientierte Hilfen. Wie Schulsozialarbeit, Offene Jugendarbeit, Jugendbüros, Kernzeit-, Nachmittags- und Ganztagesbetreuung, Tagesgruppenbetreuung, Ferienzeitbetreuung, Jugendbegleitung, Ferienspiele, gemäß SGB VIII, §§ 11-41.

RECHTMÄSSIGKEIT? Wir verarbeiten Ihre Daten nur, wenn eine Rechtsgrundlage besteht. Nach Art. 6 EU-DSGVO, § 6 KDG/§ 6 DSGVO-EKD kommen nur eine Rechtsvorschrift oder Ihre Einwilligung (Art. 7 EU-DSGVO/§ 8 KDG/§ 11 DSGVO-EKD) in Frage. Indem Sie unsere Leistungen in Anspruch nehmen, entsteht z. B. ein Rechtsverhältnis, welches uns zur Datenverarbeitung im Rahmen des notwendigen berechtigt. Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Ihre sensiblen Daten (z. B. Gesundheitsdaten u.a.) verarbeiten wir als Einrichtung im Gesundheits- und Sozialbereich nach Art. 9 EU-DSGVO/§ 11 KDG/§ 13 DSGVO-EKD. Zudem verwenden wir Ihre Daten bei Notfällen, oder wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind.

WER ERHÄLT MEINE DATEN? Folgende Stellen können Empfänger Ihrer Daten sein:

- Kostenträger, wie Kranken- u. Pflegekassen, Versicherungen u.a. (nur im Bedarfsfall)
- Behörden, wie Sozialamt, Landratsamt u.a. (nur im Bedarfsfall)
- Einrichtungen der Gesundheitsversorgung z. B. Hausarzt, Vor- u. Nachbehandler (nur im Bedarfsfall)
- Dritte, die bei uns organisatorisch mitwirken (z.B. Auftragsverarbeiter, wie Hard- u. Softwarepartner)
- weitere Personen, nur wenn Ihre Einwilligung vorliegt

Ihre Daten werden ausschließlich in Deutschland verarbeitet.

WIE LANGE WERDEN MEINE DATEN VERARBEITET? ... so kurz wie möglich!

Ihre Daten werden nur so lange verarbeitet, wie dies für die Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich ist. Anschließend erfolgt die Sperrung oder Löschung. Akten werden vernichtet. Wir wahren gesetzliche Aufbewahrungsfristen (z. B. 10 Jahre).

DAS SIND IHRE RECHTE! ... folgende Rechte stehen Ihnen bezüglich Ihrer Daten zu:

- Auskunft: welche Daten wurden gespeichert?
- Berichtigung: sind die erforderlichen Daten korrekt?
- Löschung: wünschen Sie die Löschung von Daten?
- Einschränkung der Verarbeitung: wünschen Sie, dass bestimmte Daten nicht verwendet werden?
- Widerspruch: wollen Sie einer rechtmäßigen, aber unzumutbaren Verarbeitung widersprechen?
- Datenübertragbarkeit: wünschen Sie die Überlassung von Daten in Dateiform?
- Widerrufsrecht bei Einwilligungen: Möchten Sie eine abgegebene Einwilligung widerrufen?

Zudem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

WIR SIND FÜR UNSERE ARBEIT AUF INFORMATIONEN ANGEWIESEN:

Die Informationen über Ihre Person sind Grundlage unserer Arbeit. Was wir nicht wissen, können wir nicht berücksichtigen. Daher kann das Fehlen oder das Weglassen von Informationen nachteilig für Sie auswirken. Für den Fall, dass wir mangels ausreichender Informationen eine Gefährdung erkennen oder unsere Leistungen nicht mehr erbringbar sind, müssen wir uns leider vorbehalten, die Arbeit für Sie zu beenden.

Sofern Sie Bedarf an den ausführlichen Datenschutzbestimmungen unserer Jugendhilfeeinrichtung haben, senden Sie eine e-mail an:

[datenschutz@haus-nazareth-sig.de](mailto:datenschutz@haus-nazareth-sig.de)



## Notfallformular

Bitte füllen sie die nachfolgenden Sachverhalte aus:

Name, Vorname des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Während der Ferienbetreuung bin ich unter der **Telefonnummer** (auch in Notfällen) zu erreichen (Festnetz und auch Handynummer, wenn vorhanden)

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine **Tetanusimpfung** Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ (Bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat eine **Masernschutzimpfung** Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ (Bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat folgende **Krankheiten/ Allergien**, die bei der Betreuung berücksichtigt werden sollten/müssen:

**Wichtig:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende **Medikamente** regelmäßig einnehmen:

\_\_\_\_\_

**Dosierung:** \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Hausarztes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten