

Ausflug zum Kart fahren nach Neuastenberg

Abfahrt: Donnerstag, 17. April 2025, um 13:00 Uhr treffen zum Pralinen machen, 16:30 Uhr Abfahrt vor dem Jugendzentrum, Röntgenweg 1

Die **Rückfahrt vom Kart fahren** wird am selben Tag um **ca. 19:30 Uhr** sein. Ankunft in Stadtallendorf wird je nach Verkehrssituation voraussichtlich um **ca. 20:30 Uhr** sein. Die Teilnehmer werden wieder vor dem Jugendzentrum abgesetzt. Die An- und Rückreise erfolgt in in den Bussen der Stadtjugendpflege. Veranstalter und Leiter dieser Fahrt ist das Jugendzentrum Stadtallendorf e.V. und Leonie Neuhaus sowie Manu Köster-Feicht nebenamtliche Mitarbeiterinnen der Stadtjugendpflege Stadtallendorf.

Die Teilnahmegebühr für die Fahrt zum Kart fahren beträgt **15,00 €**. Dieser Betrag muss bis spätestens Freitag, **04. April 2025, 18:00 Uhr** im Jugendzentrum bezahlt worden sein! Erst mit der Zahlung ist die Teilnahme an der Fahrt garantiert!

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Fahrt u.U. abzusagen. Die bereits gezahlten Teilnehmerbeiträge werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Bei Rücktritt des Teilnehmers 1 Tag vor Beginn der Fahrt, wird der Teilnahmebeitrag **nicht** zurückerstattet! Ausnahme nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes!

Die Teilnehmer/innen müssen für ihre persönliche Verpflegung selbst aufkommen. D.h. Speisen und Getränke für den Tag und für persönliche Wünsche auf dem Veranstaltungsgelände.

Die Eltern haben dafür Sorge zu tragen, dass der/die TeilnehmerIn ausreichend und passend gekleidet ist!

Veranstalter der Fahrt:

Jugendzentrum e.V., Röntgenweg 1, 35260 Stadtallendorf, 06428 / 44 75 88

Stadtjugendpflege:

Stadtjugendpflege Stadtallendorf, Am Bahnhof 2, 35260 Stadtallendorf, Mobil 0170 / 22 63 443

Teilnahmeerlaubnis für

Kartfahren in Neuastenberg, 17.04.2025

Erziehungsberechtigte/r		Name, Vorname des Kindes	
Straße/Hausnummer:		35260 Stadallendorf	
Telefon:	Geburtsdatum des Kindes	Geburtsland des Kindes	☐ Junge ☐ Mädchen

Mein/ Unser Kind ist gesundheitlich nicht eingeschränkt und darf an allen in der Veranstaltung angebotenen Aktivitäten teilnehmen. *(Bitte ankreuzen!)* Ja • / Nein •

Bemerkung:

Mein/Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

(Bitte ankreuzen!)

Ja • / Nein •

Welche: Wann:

Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand werde/n ich/wir sofort mitteilen!

Mein/Unser Kind hat eine Allergie: *(Bitte ankreuzen!)* Ja • / Nein •

Welche:

Mein/unser Kind hat die Erlaubnis, sich in einer Dreiergruppe, ohne Aufsicht des Betreuers in Rahmen der Veranstaltung (im Gebäude, abgesprochenes Gelände etc.) zu bewegen. ☐ Ja

Ich bin mir bewusst, dass die BetreuerInnen nicht für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen der TeilnehmerIn haften. In diesen Fällen entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht! Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Wir bitten die Eltern dafür Sorge zu tragen, dass der/die TeilnehmerIn **dem Wetter entsprechend** gekleidet ist!. Die TeilnehmerInnen müssen nur für ihre Speisen und Getränke selbst sorgen.

Ich bin während der Veranstaltung telefonisch erreichbar unter:

Tel.privat: _____	Tel.dienstlich: _____
Tel.mobil: _____	

Hiermit erklären sich Teilnehmer/-in und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die während dieser Veranstaltung entstehenden Film- und Fotoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bearbeitet und veröffentlicht werden können!

Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten mittels Datenverarbeitung zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung und Werbung für zukünftige Aktionen. Es handelt sich insbesondere um folgende Daten: Name und Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum.

Wer mit der Übermittlung der Veröffentlichung seiner Daten (Bilder) nicht einverstanden ist, kann seinen Widerspruch schriftlich an die Adresse daniel.witt@stadallendorf.de erklären. Vollständige Datenschut-/Einverständniserklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung zum Downloaden auf der Seite des Jugendzentrums: <http://www.juz-stadallendorf.de/wp-content/uploads/2018/09/Datenschutz-%20Einverstaendniserklaerung.pdf>

Für den Verlust von nicht abgegebenen Wertgegenständen (Handy, MP3-Player, Geldbörse, etc.) trägt der Veranstalter keine Haftung.

35260 Stadallendorf, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift des teilnehmenden Kindes

Datenschutz- / Einverständniserklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)



Die Stadt Stadtallendorf erhebt und verarbeitet zur Vorbereitung und Durchführung des Kartfahrens, das Teil der städtischen Kinder- und Jugendarbeit ist, personenbezogene Daten der teilnehmenden Kinder und Jugendlichen sowie deren Erziehungsberechtigte/n.

Es handelt sich hierbei insbesondere um folgende Daten:

- Name und Vorname,
- Geburtsdaten,
- Anschrift,
- Kommunikationskontaktdaten (Tel.-Nr. und/ oder E-Mail-Adresse),
- Gesundheitsdaten bei evtl. bestehenden Risiken und Unverträglichkeiten

Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Anmeldeformular für das Osterferienprogramm.

Hiermit erklären sich Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die Stadt Stadtallendorf diese personenbezogenen Daten, bis zum Widerruf, für die oben genannten Zwecke nutzen darf.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz können Sie dem Internet unter: www.stadtallendorf.de/datenschutz entnehmen.

Zusatzklärung:

Die Teilnehmer/-in und der/die Erziehungsberechtigte(n)

() sind bis auf Widerruf damit einverstanden

() sind nicht damit einverstanden,

dass die während des Osterferienprogramms entstehenden Film-, Ton- und Fotoaufnahmen bearbeitet und veröffentlicht werden. Dies beinhaltet eine mögliche Veröffentlichung in der Presse, der Internetseite, bei Facebook oder in Werbebroschüren der städtischen Kinder- und Jugendarbeit. Im Falle des Widerrufs werden die Film-, Ton- und Fotoaufnahmen, sofern technisch möglich, von der jeweiligen Plattform/ dem Medium gelöscht oder nicht weiterverwendet.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Jugendzentrum Stadallendorf e.V. (www.juz-stadtallendorf.de)
- in den sozialen Netzwerken des Jugendzentrums (Facebook, Instagram usw.)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Jugendzentrum jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Name des/der Teilnehmer_in (in Druckbuchstaben):

Ort/Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmers_in ab 16 Jahre:

Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren):