

Info-/Notfallheft für die Dekanatskinderfreizeit Einsiedel 2022

Vorname/Name: _____
Anschrift: _____
PLZ, Ort: _____

Liebe Teilnehmer*in, liebe Eltern,

dieses kleine Heft soll die Dekanatskinderfreizeit unter Pandemiebedingungen auf dem Einsiedel erleichtern und Unsicherheiten vermeiden. Dieses Heft stellt weder eine rechtliche noch eine gesundheitliche Beratung oder Empfehlung dar. Natürlich hoffen wir immer, dass bei unseren Veranstaltungen 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.

Die Informationen werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Über sensible Angaben weiß nur die Leitung Bescheid und gibt ggf. an direkte Betreuer*innen Ihres Kindes weiter.

Nach der Veranstaltung wird dieses Heft mit allen enthaltenen Informationen vernichtet.

Bitte füllen Sie die anschließenden Seiten vollständig aus, um uns die Durchführung zu erleichtern und damit im Notfall keine Missverständnisse entstehen. Die Regelungen rund um Corona sind für uns in der Zwischenzeit ja schon zur Gewohnheit geworden, aber wichtig und wir bitten Sie, sie aufmerksam zu lesen, damit Sie schon im Vorfeld im Fall eines Verdachts- oder bestätigten Infektionsfalls über das Vorgehen informiert sind.

Sollte der Platz in dem Fragebogen für die Antworten nicht ausreichen, dann fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt hinzu, verweisen Sie dann im Fragebogen auf das zusätzliche Blatt!

Wichtig: den Namen des Kindes und das Geburtsdatum auf dem Beiblatt nochmals vermerken!

Bitte dieses Heft zur Anreise mitbringen oder schon vorher an das katholische Jugendreferat (Schulergasse 1, 72108 Rottenburg) senden, wenn Sie denken, dass wir schon vor Beginn der Dekanatskinderfreizeit darüber informiert sein sollten (z.B. bei Lebensmittelunverträglichkeiten, besonderen Erkrankungen, Allergien etc....)

Herzlichen Dank

Das Leitungsteam der Dekanatskinderfreizeit 2022

Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß der CoronaVO:

Verantwortliche Stelle:

Katholisches Jugendreferat, Schulergasse 1, 72108 Rottenburg, 07472 93804, jugendreferat-ro@bdkj.info

Kontaktdaten Datenschutzbeauftragte*r:

Bischöfliches Ordinariat, Stabsstelle Datenschutz, Postfach 9, 72101 Rottenburg, Tel: 07472 169-890, Fax: 07472 169-83890,

E-Mail: datenschutz@bo.drs.de

Hinweis auf Betroffenenrechte:

Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen bestehen folgende Rechte:

das Recht auf Auskunft nach § 17 KDG, das Recht auf Berichtigung nach § 18 KDG, das Recht auf Löschung nach § 19 KDG, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach § 20 KDG, das Recht auf Datenübertragbarkeit nach § 22 KDG, das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach § 23 KDG, sowie das Recht zur Beschwerde bei der Datenschutzaufsicht nach § 48 KDG.

Kontaktdaten der Datenschutzaufsicht

Katholisches Datenschutzzentrum Frankfurt a.M., Frau Ursula Becker-Rathmair, Haus am Dom, Domplatz 3, 60311 Frankfurt, Tel.: 069 800871 - 88 00, Fax: 069 800871 - 88 15, E-Mail: info@kdsz-ffm.de

Personalien und Adressen

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der Dekanatskinderfreizeit des Katholischen Jugendreferates (nachfolgend Veranstalterin genannt) und der KjG St. Pankratius Tübingen-Bühl vom 4.9. bis 9.9.2022 im Jugendhaus Schloss Einsiedel teilnimmt.

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:
Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: (wenn vorhanden) _____

Ersatz-Anschrift (z.B. Großeltern)

Bin ich/sind wir nicht zu erreichen benachrichtigen sie bitte:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: (wenn vorhanden) _____

Er/Sie ist in diesem Fall auch berechtigt, die Aufsichtspflicht zu übernehmen und wichtige Entscheidungen zu treffen.

Ort/Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.

Aufsichtspflicht und Ähnliches

Name/Vorname des Kindes: _____

1. Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen und nach Ermessen der Veranstalter / der aufsichtsführenden Person vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung (keine Kostenrückerstattung) von mir/uns oder einer dafür von mir/uns benannten Person abgeholt wird. Für eigenmächtiges Handeln meines/unseres Kindes übernehme ich/übernehmen wir als Sorgeberechtigte die volle Verantwortung.
2. Mein/unsere Kind darf während der Veranstaltung in Privat-PKWs der Leiter mitfahren
 Ja
 Nein
3. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unsere Kind tagsüber zu klar abgesprochenen Zeiträumen ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmenden den Einsiedel verlassen darf.
 Ja
 Nein
4. Bei meinem/unserem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten: (z.B. Schlafwandeln, körperliche oder geistige Einschränkungen):

5. Besondere Anforderungen an die Verpflegung (z.B. zu beachtende Allergien)

6. Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:

Ort/Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.

Umgang im Krankheitsfall / medizinische Angaben

Name/Vorname des Kindes: _____

1. Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei (Name und Adresse der Versicherung):
2. Versicherungsnehmer (Name und Geburtsdatum) und Versicherungsnummer:

Bitte geben Sie bei der Veranstaltungsleitung oder der Gruppenleitung die Krankenversichertenkarte ihres Kindes und den Impfpass (Kopie) vor der Fahrt ab.

3. Mein/unser Kind wurde zuletzt am _____ gegen Tetanus und am _____ gegen FSME (Zecken) geimpft.

4. Hausarzt/Kinderarzt:

Name:

Adresse:

Telefon:

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

Nein Ja, folgende:

6. Bestehende / akute / chronische Krankheiten / Allergien oder andere Besonderheiten: (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, Medikamenten-/Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Trommelfellschäden, Herzfehler, etc.), die mein/unser Kind von der Teilnahme an bestimmten Aktivitäten (z.B. Sport) ausschließen würde oder auf die die Leiterinnen und Leiter besonders achten müssen: :

7. Mein/Unser Kind benötigt zur Zeit Medikament(e):

Ja Nein

Wenn ja:

Medikament:

Dosierung:

Diese Medikamente darf mein/unser Kind selbständig zu sich nehmen:

Ja Nein

Name/Vorname des Kindes: _____

8. Ich bin damit einverstanden, dass Fremdkörper wie kleinere Holzsplitter von den Leiter*innen aus der Haut meines Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen: Ja Nein
9. Ich bin damit einverstanden, dass Zecken aus der Haut meines Kindes von Leitern mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen:
 Ja Nein, im Fall von Zecken bitte zum Arzt gehen.
10. Bei Insektenstichen oder leichtem Sonnenbrand darf eine Juckreiz lindernde Creme (Fenistil o.ä.) äußerlich bei meinem Kind durch die Leiter*innen angewandt werden:
 Ja Nein
11. Ich bin damit einverstanden, dass die Leiter*innen im Dringlichkeitsfall mein/ unser Kind von einem Arzt/einer Ärztin behandeln lassen.
 Ja Nein
12. Ich bevollmächtige/wir bevollmächtigen hiermit den/die im Dringlichkeitsfall hinzugezogenen Arzt/Ärztin alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit unseres Kindes zu treffen. In diesem Fall darf der/die VeranstalterIn vom behandelnden Arzt Informationen, Behandlungsunterlagen etc. erhalten und weitergeben.
 Ja Nein
13. Wir erklären, dass unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist. Ja Nein
14. Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise:

Ort/Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.

Regelungen und Infos zur Coronapandemie

Name/Vorname des Kindes: _____

Ausschluss von der Teilnahme aufgrund der Coronapandemie

Wir schließen die Teilnahme an unserem Angebot der Kinder- und Jugendarbeit von Personen aus, die zu Beginn der Freizeit

1. Symptome von Atemnot, neu auftretendem Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust zeigen,
2. (noch) unter die Pflicht zur Absonderung fallen.
3. nicht am Selbsttest zu Beginn der Freizeit teilnehmen wollen.
4. nach dem Selbsttest ein positives Ergebnis haben.

Die Personensorgeberechtigten müssen am Tag der Anreise bestätigen, dass die Punkte 1) und 2) nicht zutreffen.

Bei Personen, bei denen aufgrund von Vorerkrankungen das erhöhte Risiko eines schweren Verlaufs von Covid19 besteht, wird von einer Teilnahme abgeraten (bitte ggf. mit dem Kinder-/Hausarzt abklären).

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass für mein/unser Kind **zum Zeitpunkt der Abfahrt zur Dekanatskinderfreizeit** keines der unter Punkt 1 bis 2 genannten Ausschlusskriterien zutrifft. Sollte während der Teilnahme meines/unseres Kindes bei einer mit ihm in den vergangenen 14 Tage in Kontakt stehender Person eine Coronainfektion nachgewiesen worden sein, informiere ich das Leitungsteam darüber, sobald ich selbst davon Kenntnis bekommen habe.

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein(unser) Kind unter Aufsicht dafür geschulter Leiter*innen zu Beginn und bei Verdacht während der Freizeit Antigen-Schnelltests (Nasenabstrich) vornimmt.

Kenntnisnahme vom Hygienekonzept sowie dem „Präventions- und Ausbruchsmanagement“

Um unsere Übernachtungsfreizeit gut durchführen zu können haben wir ein Hygienekonzept (inkl. „Präventions- und Ausbruchsmanagement“) erarbeitet.

Das ist zu finden unter: <https://rottenburg.bdkj.info/nuetzliches/downloads>

Bitte bestätigen Sie hier mit Ihrer Unterschrift, dass Sie von diesem Hygienekonzept (insbesondere von dem unter 3.0 beschriebenen Vorgehen (v.a. Kommunikation mit den Eltern) im Verdachtsfall bzw. bei bestätigter Coronainfektion) Kenntnis genommen haben.

Ort/Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.

Einverständniserklärung zur Bild- und Filmnutzung

Name/Vorname des Kindes: _____

Bei der Dekanatskinderfreizeit 2022 würden wir gerne Foto-, Ton- und Filmaufnahmen machen und diese dann für unsere Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Berichterstattung auf unserer Homepage oder in den Social-Media-Auftritten (z. B. Instagram, facebook) nutzen und auch damit für weitere Veranstaltungen mit z.B. Faltblättern einzuladen. Bilder spiegeln die Atmosphäre einer Veranstaltung und unserer Arbeit wider. Aber um Fotos zu veröffentlichen, braucht es die Zustimmung derjenigen Person, bzw. die der Eltern/Sorgeberechtigten, falls die Person noch nicht volljährig ist. Deswegen bitten wir Sie um Ihre Zustimmung.

Es versteht sich von selbst, dass wir keine Bilder oder Filme machen oder sogar veröffentlichen, die Personen in peinlichen Situationen zeigen. Portraitfotos werden von uns nicht veröffentlicht. Selbstverständlich ist für uns auch, dass keine Namen zu den Fotos oder Filmen veröffentlicht werden. Die Bildrechte werden nicht an kommerzielle Agenturen weitergegeben oder für kommerzielle Zwecke genutzt. Sie können das Recht zur weiteren Verwendung der Bilder für die Zukunft jederzeit widerrufen.

Von den Sorgeberechtigten zu unterschreiben:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filme meines/unseres o.g. Kindes für die beschriebene Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden:

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filme meines/unseres Kindes an die anderen Teilnehmenden der Veranstaltung weitergegeben werden:

Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.

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

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