



## Personalbogen und Einwilligungserklärung der Personensorgeberechtigten

### 1. Angaben zur teilnehmenden Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Ortsgliederung \_\_\_\_\_

Ich spiele folgendes Instrument und würde es zum Lager mitbringen \_\_\_\_\_

#### Ich bin:

- Gruppenleiter/in  
 Gruppenleiterassistent/in  
 Teilnehmer/in

### Einwilligungserklärung der Eltern/ Personensorgeberechtigten

hiermit gestatten wir unserem Sohn/ unserer Tochter \_\_\_\_\_ die Teilnahme am 26. Diözesanpfingstzeltlager der Malteser Jugend in der Zeit vom 07. – 10. Juni 2019 in Lebach.

#### Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass:

- den Anweisungen der Lagerleitung/ der Gruppenleiter/innen unbedingt Folge zu leisten ist
- nicht von der Lagerleitung oder dem/r Gruppenleiter/in genehmigtes Entfernen vom Lagerplatz strikt untersagt ist
- der Malteser Hilfsdienst nicht für Schäden haftet, die Dritten zugefügt werden und vom/ von der Teilnehmer/in verursacht worden sind
- Lagerordnung, Regeln, Gebote und Verbote für den/die Teilnehmer/in verbindlich sind (siehe Lagerordnung).

### 2. Ernährung (freiwillige Angabe)

Vegetarische Kost                       Laktoseintoleranz  
Aus gesundheitlichen oder anderen Gründen Verzicht auf:

\_\_\_\_\_

### 3. Gesundheit (freiwillige Angabe)

Bei unserem Kind ist auf Folgendes zu achten:

Erkrankungen/ Allergien:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Medikamente, die eingenommen werden müssen:**

---

---

---

(Medikamente, Zeitpunkt und Menge der Einnahme; für die Aufbewahrung von zu kühlenden Medikamenten steht ein Kühlschrank im Sanitätszelt zur Verfügung)

Name und Anschrift der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Kassennummer: \_\_\_\_\_ Vers.nummer: \_\_\_\_\_

Name des Hauptversicherten: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wir werden die Mitnahme dieser Medikamente und Verbandsmaterialien kontrollieren und unser Kind auf die Einnahmepflicht hinweisen. Die Krankenversichertenkarte, den Allergiepass und eine Kopie des Impfausweises geben wir unserem Kind für eine evtl. nötig werdende ärztliche Behandlung mit.

**Bitte auf ausreichenden aktuellen Impfschutz achten (vor allem Tetanus)!**

Sollte zur Zeit des Lagers aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich werden, geben wir hiermit unsere Einwilligung dazu. Bei bekannten Vorerkrankungen bitte einen Medikamentenplan erstellen (siehe Vorlage im Anhang) und eventuell auch Kontaktdaten des Arztes zum Lager mitbringen und beim Sanitätsteam abgeben. Diese Angaben sind freiwillig und dienen der optimalen Versorgung der Teilnehmer im ärztlichen Notfall. Sie werden während des Lagers vom Sanitätsdienst aufbewahrt und im Anschluss an die Veranstaltung vernichtet.

**4. Schwimmen/Baden**

Unser Kind ist  Schwimmer  Nichtschwimmer

Unserem Kind ist es  gestattet  nicht gestattet, in öffentlichen Badeanstalten zu schwimmen.

**5. Ich bestelle folgende(s) Lager -T-Shirt(s):**

(T-Shirt mit Lager- Logo, Preis 11€, Farbe: dunkelblau)

*Achtung!* Es werden nur so viele T-Shirts bestellt, wie auch vorbestellt sind.

Größe 110/116: \_\_\_\_\_ Größe 122/128: \_\_\_\_\_ Größe 134/140 \_\_\_\_\_

Größe 146/152: \_\_\_\_\_ Größe 158/164: \_\_\_\_\_ Größe S: \_\_\_\_\_ Größe M \_\_\_\_\_

Größe L: \_\_\_\_\_ Größe XL: \_\_\_\_\_ Größe XXL: \_\_\_\_\_

**6. Bemerkungen bzw. sonstige Mitteilungen für die Lagerleitung**

---

---

Sichtvermerk Beauftragter

**Einwilligung in die Aufnahme und Nutzung von Fotografien oder Filmaufnahmen gem. Kunsturhebergesetz (KUG) und dem für die Malteser geltenden Datenschutzrecht (KDR-OG) und Datenschutzerklärung:**

(Unzutreffendes bitte jeweils streichen)

Vor- und Nachname:

Anschrift:

**ODER (bei minderjährigen Teilnehmern)**

Vor- und Nachname des/der Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

**1. Hiermit willige(n)**

ich

ich/ wir als Sorgeberechtigte(r) gem. §§ 22 KUG, 6 Abs. 1 lit. b) KDR-OG darin ein, dass im Rahmen:

Des Diözesanpfingstzeltlagers (07.-10. Juni 2019)

Fotografien von mir und/oder

Filmaufnahmen von mir

Fotografien von dem Kind und/oder

Filmaufnahmen von dem Kind

durch das Team der Veranstaltung als den für die Verarbeitung Verantwortlichen im Sinne des § 4 Nr. 9 KDR-OG gefertigt und genutzt werden.

Verantwortlich für die Verarbeitung ist:

das Diözesanjugendreferat

**2. Diese Aufnahmen sollen nur für folgende Zwecke gefertigt und verwendet werden:**

Veröffentlichung in Printmedien (Broschüre, Flyer etc.) zum Zweck der Eigenwerbung und zur Öffentlichkeitsarbeit

Veröffentlichung auf Webseiten der Malteser zur Öffentlichkeitsarbeit

Veröffentlichung auf Social-Media-Plattformen (z.B. Facebook, Twitter, Instagram, YouTube) zu Öffentlichkeitsarbeit und Werbezwecken

\_\_\_\_\_

Insofern ich/wir einer Veröffentlichung auf Webseiten oder Social-Media-Plattformen zustimme/n, ist mir/uns bekannt, dass die Aufnahmen ab dem Zeitpunkt der Veröffentlichung weltweit abrufbar sind und damit eine Weiterverwendung durch Dritte nicht ausgeschlossen ist.

Umfang und Zweck der Datenerhebung durch die jeweilige Social-Media-Plattform sowie die dortige weitere Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen direkt von der Webseite

des Dienstes. Dort erhalten Sie auch weitere Informationen über Ihre entsprechenden Datenschutzrechte und Einstellungsmöglichkeiten zum Schutz Ihrer Privatsphäre.

3.

Ich/wir willige(n) außerdem darin ein, dass diese Aufnahmen innerhalb des Malteser Verbundes, d.h. konkret unter den Rechtsträgern Malteser Hilfsdienst e.V. und Malteser Deutschland gGmbH, beide ansässig Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln (und deren Tochtergesellschaften), sowie in der Malteser Stiftung, Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung genutzt werden.

4. Die Fertigung und Nutzung erfolgt für die Malteser unentgeltlich.

5. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu den o.g. Zwecken und innerhalb des Malteser Verbundes (siehe Ziffer 3.) verwendet. Wir versprechen Ihnen, dass wir die Daten nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung an Dritte weiterleiten.

6. Als „Betroffener“ stehen Ihnen (und Ihrem Kind) die folgenden Rechte nach der KDR-OG zu:

- Auskunftsrecht: § 17 KDR-OG
- Berichtigung: § 18 KDR-OG
- Löschung: § 19 KDR-OG
- Einschränkung der Verarbeitung: § 20 KDR-OG
- Datenübertragbarkeit: § 22 KDR-OG
- Widerspruchsrecht im Fall der Verarbeitung nach § 6 Abs. 1 lit. g): § 23 KDR-OG
- Beschwerde bei der Datenschutzaufsicht (Angaben hierzu siehe unten): § 48 KDR-OG.

Wenden Sie sich gerne mit Ihren Anliegen an uns, damit sie zügig umgesetzt werden können.

Speicherdauer: Ihre Daten werden so lange gespeichert, wie der Werbezweck es erfordert, längstens für 10 Jahre.

Unser externer Datenschutzbeauftragter ist die KINAST Rechtsanwaltsgesellschaft mbH, Hohenzollernring 54, 50672 Köln, [datenschutz-malteser@kinast-partner.de](mailto:datenschutz-malteser@kinast-partner.de)

Zur Geltendmachung Ihres Beschwerderechts können Sie sich an die für uns zuständige Datenschutzaufsicht, Herrn Rechtsanwalt Dieter Fuchs, Wittelsbacherring 9, 53115 Bonn, E-Mail: [fuchs@orden.de](mailto:fuchs@orden.de), wenden.

7. Diese Einwilligung erteile(n) ich/wir freiwillig. Ich/Wir wurde(n) darüber informiert, dass ich/wir die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail oder schriftlich widerrufen kann/können, ohne dass mir/uns oder dem Kind hieraus Nachteile entstehen.

Im Fall des Widerrufs werden mit Zugang der Erklärung die Aufnahmen sowohl bei den Maltesern als auch bei Dritten gelöscht, sofern nicht ein Ausnahmetatbestand gem. § 19 KDR-OG (näher ausgeführt in der Datenschutzerklärung der Malteser unter dem Stichwort „Betroffenenrechte“) vorliegt.

Den Widerruf richte ich an: **Das Diözesanjugendreferat**

Die Datenschutzerklärung der Malteser habe(n) ich/wir erhalten.

**Mit meiner Unterschrift melde ich mich/ meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zum Diözesanpferzeltlager 2019 an. Ich/wir erkennen die Hinweise zum Datenschutz an.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/Sorgeberechtigte(r)

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Minderjährigen

(ab Vollendung des 14. Lebensjahres erforderlich)