

Anmeldung zur Sommerschule RLP im Landkreis Bernkastel-Wittlich

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für die Sommerferienschule RLP im Landkreis Bernkastel-Wittlich in der Zeit

- 3. – 7. August 2020 bzw.
- 10. – 14. August 2020 an. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Gewünschter Standort:

- Bernkastel-Kues
- Manderscheid
- Morbach
- Salmtal
- Thalfang
- Traben-Trarbach
- Wittlich (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Angaben zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname(n):

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Teilnehmerbeitrag: Das Nachhilfeangebot der Sommerschule RLP ist kostenfrei.

Informationen zur Sommerschule RLP:

Am Schul-Standort erfolgt der Unterricht vormittags in der Zeit von 8 – 11 Uhr. Bitte sorgen Sie für die Beförderung **zur Sommerschule und** für die **Abholung** Ihres Kindes. Der Beförderung und Abholung des Kindes durch Vertretung oder Dritte erfolgt in eigener Verantwortung.

Die Sommerschule RLP selbst ist ein Halbtagsangebot ohne Mittagessen. Die Kinder sollen während der drei Stunden die Möglichkeit haben, ein mitgebrachtes Frühstück oder einen Snack zu essen. Bitte geben Sie Ihrem Kind auch ein Getränk in einer bruch sicheren Flasche mit.

Kontakt und Rückfragen:

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich

Herr Mirko Rinnenburger,

Fachbereich Jugend und Familie,

Kurfürstenstr. 59, 54516 Wittlich

E-Mail: Mirko.Rinnenburger@Bernkastel-Wittlich.de,

Telefon: 06571 14-2389.

Wichtige Informationen und Erklärungen:

1. Die Teilnahme wird gültig nach Erhalt einer Teilnahmebestätigung.
2. Wir behalten uns vor, einen Standort ggf. zuzuweisen.
3. Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten. In besonderen Fällen behalten wir uns Teilnahmeausschluss vor, wenn gegen Anordnungen und Anweisungen des Betreuungspersonals grob fahrlässig oder schwerwiegend verstoßen wird. Hierdurch begründet sich kein Schadensersatz.
4. Das Kind ist von den Erziehungsberechtigten abzuholen, wenn es sich selbst oder andere Gruppenmitglieder gefährdet oder von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen worden ist.
5. Von der Mitnahme wertvoller elektronischer Geräte sowie internetfähiger Mobiltelefone (Smartphones) wird abgeraten. Im Verlustfall übernimmt der Veranstalter für persönliche Gegenstände der Teilnehmenden keine Haftung. Telefone sind während der Sommerschule auszuschalten.
6. Bei kleineren gesundheitlichen Beeinträchtigungen oder in akuten medizinischen Notfällen ist die örtliche Leitung der Sommerschule entscheidungsbefugt. Dabei wird sie dem Rat eines Ersthelfers bzw. Arztes folgen und die Erziehungsberechtigten unverzüglich informieren.
7. Das Kind darf nur gesund und frei von ansteckenden Krankheiten, inklusive frei von Symptomen einer möglichen Covid-19-Erkrankung, an der Sommerschule teilnehmen. Auf sonstige Krankheiten und andere Besonderheiten (etwa Allergien, medizinische oder sonstige Besonderheiten) ist vor Beginn der Sommerschule RLP schriftlich mit dem beiliegenden Formular hinweisen.
8. Anmeldeschluss: Donnerstag, 23.07.2020 (Posteingang).

Informationen zum Datenschutz:

Der Veranstalter speichert personenbezogene Daten (Namen, Kontaktdaten usw.) aus dieser Anmeldung in seinem Computersystem. Dies ist für die ordnungsgemäße Durchführung der Sommerschule RLP sowie der behördlichen Vorgaben zur Corona-Situation erforderlich.

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Gesundheitsdaten des Teilnehmers werden verarbeitet, um im Notfall eine angemessene Versorgung zu ermöglichen. Ohne die Verarbeitung dieser Daten ist eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich. Nach Abschluss der Bearbeitung werden die Daten zur ordnungsgemäßen Aktenführung je nach Bedeutung des Falls aufbewahrt. In der Regel beträgt die Aufbewahrungsfrist drei bis fünf Jahre. Verantwortlich für die Datenerhebung ist der Veranstalter.

Sie haben das Recht, vom Verantwortlichen Auskunft über die zu Ihrer Person beziehungsweise zu Ihrem Kind gespeicherten Daten einschließlich eventueller Empfänger und der geplanten Speicherdauer zu erhalten.

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Bei Unstimmigkeiten können Sie sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden.

Ich habe alle oben genannten Punkte zur Kenntnis genommen und bestätige die Richtigkeit der Angaben und die Einhaltung der Erklärungen. Soweit ich das Sorgerecht für mein Kind nicht alleine besitze, erkläre ich die Anmeldung auch in Vertretung für alle Mitsorgeberechtigten.

Ort und Datum

Unterschrift aller Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

----- bitte hier abtrennen -----

Persönliche Daten und Angaben zur Person (Teilnehmerin/Teilnehmer)

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig und sorgfältig aus und geben Sie ihn bei Beginn der Maßnahme ab. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers: _____

Mein Kind hat folgende Krankheiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Behinderungen oder folgende Besonderheiten:

Mein Kind muss (Nichtzutreffendes bitte streichen):

- keine Medikamente einnehmen
- regelmäßig folgende Medikamente einnehmen. Dabei benötigt es keine/folgende Unterstützung:

• Medikament: _____ Dosierung: _____ Unterstützung: _____

• Medikament: _____ Dosierung: _____ Unterstützung: _____

Bitte alle Medikamente mit dem Namen des Kindes beschriften und in einer durchsichtigen Plastiktüte verpacken.

Die letzte Tetanus-Impfung war am: _____

Erreichbarkeit per Telefon für den Notfall: _____

Ort und Datum

Unterschrift aller Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten