

Anmeldung

Mitmach- Zirkus Manegentraum im Kleinen Felde

04.10. - 07.10.2022 (09:00 - 16.00 Uhr)

Vor- & Nachname der Eltern: _____

Vor- & Nachname des Kindes: _____

Straße & Hausnr.: _____

Postleitzahl & Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-/Handynr. d. Eltern: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien meines Kindes, die im Rahmen der Zirkuswoche entstehen, von der Hansestadt Herford und der VAB gGmbH zur Projektdokumentation genutzt und auf den Internetseiten der beiden Träger für die Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____

Die Anmeldung bitte in der **Dieselstr. 1, 32051 Herford** abgeben oder **per Mail** an mobilheim@vab-herford.de senden.

Die Zirkuswoche findet auf der großen Spielwiese Im Kleinen Felde, gegenüber von der Eishalle Herford statt.

Hiermit melde ich mein oben genanntes Kind für die Zirkuswoche an. Mir ist bewusst, dass die Anmeldung nur in Verbindung mit der unterschriebenen Eigenerklärung und Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO möglich ist.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Gesundheitsfragebogen und weitere wichtige Angaben

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Ja Nein

Besteht bei Ihrem Kind eine Lebensmittelunverträglichkeit?

Wenn ja, sprechen Sie uns bitte frühzeitig an!

Ja, _____

Nein

Sind bei Ihrem Kind Allergien bekannt?

Wenn ja, sprechen Sie uns bitte frühzeitig an!

Ja, _____

Nein

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

Wenn ja, sprechen Sie uns bitte an, damit wir informiert sind

Ja Nein

Darf Ihr Kind nachmittags allein nach Hause gehen?

Ja

Nein, mein Kind wird jeden Tag abgeholt.

Personen, die Ihr Kind nicht abholen dürfen...

Bitte sprechen Sie uns an, wenn Sie zu diesem Punkt eine Angabe machen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____

Dieser Fragebogen wird vertraulich behandelt, nicht elektronisch gespeichert und nach Ablauf der Zirkuswoche vernichtet.

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir (bitte ankreuzen):

Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.

Es bestand kein wissentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARSCoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen.

Hinweise zur Eigenerklärung:

Bei Kindern ist die Art und Ausprägung von Krankheitssymptome teilweise sehr gering. Bitte schicken Sie Ihre Kinder auch bei leichtesten Krankheitsanzeichen nicht in die Ferienspiele.

Elternteile bzw. andere Personen aus häuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.

Für im medizinischen und pflegerischen Bereich Tätige sind Kontakte mit infizierten Patienten

im Rahmen ihrer Berufsausübung unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass

durch Arbeitgeber und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes sichergestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO

Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung von Maßnahmen und Veranstaltungen im Bereich der offenen Kinder- und Jugendarbeit im offenen Kinder- und Jugendtreff Mobilheim erhoben. Die Erhebung der Daten ist für die Durchführung der Arbeit erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 DSGVO. Erhobene Daten werden vernichtet, sobald sie für den Zweck der

Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben jederzeit das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Werbung zu widersprechen. Sie sind berechtigt, Auskunft über die

erhobenen Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Korrektur zu

verlangen. Bei unzulässiger Speicherung der Daten haben Sie das Recht die Löschung zu verlangen. Ihnen steht jederzeit das Recht zur Beschwerde bei der zuständigen

Aufsichtsbehörde zu. Weitergegeben werden die angegebenen Daten zu

Abrechnungszwecken an die Stadt Herford und/oder an den Träger, die die Finanzierung der

Veranstaltung leisten und an die Betreiber von Freizeiteinrichtungen, die im Rahmen eines Ausflugs besucht werden und hierfür eine Anmeldung der Teilnehmenden mit Namen und

Kontaktdaten erforderlich ist. Eine weitere Datenweitergabe findet nicht statt, ohne dass eine Einwilligung eingeholt wird.

Erklärung:

„Ich/Wir bestätige(n) das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben. Ich/wir bin/sind einverstanden, dass meine/unsere Daten zu den oben genannten Zwecken durch die VAB gGmbH erhoben und verarbeitet werden. Mir/uns ist bewusst, dass ich/wir der Nutzung jederzeit widersprechen kann/können.“

Ort und Datum, Unterschrift des Teilnehmenden

Bei unter 16 -jährigen:

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten