

**Anmeldung zum Diözesanjugendwettbewerb &
Diözesanwettbewerb Schulsanitätsdienst 2020**
am 09. Mai 2020 in Leverkusen-Opladen

**(Bitte zusammen mit der Fotoeverständniserklärung bis spätestens zum 29. März 2020
bei deiner Gruppenleitung abgeben!)**

Telefonnummer für Rückfragen: 0221/6909-4840
Unsere Telefaxnummer: 040/094597-15330

Bitte für jede teilnehmende Person eine eigene Anmeldung ausfüllen!

- als Teilnehmer*in oder Gruppenleitung einer Wettbewerbsgruppe Diözesanjugendwettbewerb
- als Teilnehmer*in oder Gruppenleitung einer Wettbewerbsgruppe Diözesanwettbewerb Schulsanitätsdienst
- als Helfer*in beim Diözesanjugendwettbewerb/Diözesanwettbewerb SSD

Name: _____ Geburtsdatum und Alter: _____
*minderjährige TN müssen durch eine*n volljährige*n GL begleitet werden!*

Anschrift: _____

Telefon: _____ Ortsgliederung/Schule: _____

eMail: _____

Mitglied im Malteser Hilfsdienst e.V.?! ja, Mitgliedsnummer: _____ nein

vegetarisches Essen: ja nein sonstige Hinweise: _____
z.B. Allergien, Krankheiten, besonderer Unterstützungsbedarf...

Um eine vollständige Anmeldung zu ermöglichen, müssen folgende 6 Kreuze gesetzt werden, die uns einen Hinweis darauf geben, dass die folgenden Informationen von der teilnehmenden Person & bei Minderjährigen ebenfalls von den Personensorgeberechtigten zur Kenntnis genommen wurden:

Wir weisen darauf hin, dass jede*r für sein*ihr allgemeines Wohlbefinden selbst verantwortlich ist. Beachten Sie beim Packen der persönlichen Sachen, dass auch ggf. notwendige Medikamente von Ihnen/Ihrem Kind mitgeführt werden. Für die Aufbewahrung von kühlpflichtigen Medikamenten steht ein Kühlschrank zur Verfügung. Erziehungsberechtigte von minderjährigen Teilnehmer*innen & Helfer*innen müssen der verantwortlichen Begleitperson alle notwendigen Informationen weitergeben.

Persönliche Medikamente werde ich mitnehmen und diese selbstständig einnehmen.
Krankenversichertenkarte & ggf. meinen Allergiepass für ärztliche Behandlung habe ich bei mir.

sollte zur Zeit der Veranstaltung aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich werden, gebe ich hiermit meine Einwilligung dazu.

Hiermit bestätige ich, dass...

...ich im Vorfeld des Wettbewerbs die Regeln mit meiner Gruppenleitung besprechen und diese während des Wettbewerbes einhalten werde,

...ich den Anweisungen der Helfer*innen des Wettbewerbs sowie der Wettbewerbsleitung (+ bei Minderjährigen: meiner verantwortlichen Gruppenleitung) Folge leiste,

...ich informiert bin, dass der Malteser Hilfsdienst e.V. nicht für Schäden haftet, die Dritten zugefügt und von Teilnehmenden/Helfer*innen verursacht wurden, sowie dass die Hausordnung der Schule (Veranstaltungsgelände) + Regeln für alle Teilnehmenden verbindlich sind.

Minderjährige Teilnehmende & minderjährige Helfer*innen werden durch eine volljährige Begleitperson, bzw. Gruppenleitung begleitet. Diese Person übernimmt für die gesamte Veranstaltung die Aufsichtspflicht über die minderjährige Person.

Datenschutz

- Die Datenschutzerklärung habe ich im Rahmen des Anmeldeprozesses erhalten
- Die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich erteilt und füge diese der Anmeldung bei.
- Das Dokument „Einwilligung in Aufnahmen und Nutzung von Fotografien oder Filmaufnahmen“ habe ich erhalten und füge diese der Anmeldung bei.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben & erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an:

Ort, Datum

x Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Bei Teilnehmer*innen/Helfer*innen unter 18 Jahren außerdem:

Mit unserer/meiner Unterschrift/en bestätige/n wir/ich die Richtigkeit der im Anmeldebogen gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

Ort, Datum

x Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Die verantwortliche Gruppenleitung/Aufsichtsperson ist: _____

Kontaktdaten der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung: _____

