

Zur verbindlichen Anmeldung zum MOVE-Camp für Teens von:

Name

Vorname

geb. am

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Erziehungsberechtigter:

Frau / Herr

Name

Vorname

Email: _____ @ _____

Ich habe die Datenschutzerklärung auf <https://inaktionwuensdorf.de/impressum/> zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Durchführung der Kinder- und Jugendzeltlager elektronisch erhoben und gespeichert werden. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an (info@inaktionwuensdorf.de) widerrufen.

Ich bin einverstanden, dass Fotos und ggf. Videos für Veröffentlichungen aufgenommen werden.

Mir ist bekannt, dass mein Kind am MOVE-Camp teilnimmt. Mein Kind ist angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen des MOVE unbedingt Folge zu leisten. Die Teilnahme an allen Veranstaltungen wie Baden, Wanderungen, Übernachten im Freien, Geländespiele, Sportaktivitäten ist gestattet. Ebenso der Umgang mit Werkzeug (Beil, Axt, Säge, Hammer,...), Seilbahnfahren, Klettern, Boot- und Floßfahren sowie Feuermachen. Mir ist bekannt, dass der Teilnehmer bzw. sein Erziehungsberechtigter bei eigenmächtigen Unternehmungen, die nicht von der MOVE-Leitung angesetzt sind, die Haftung übernimmt. Ich bin darüber informiert, dass seitens des Veranstalters für alle Gegenstände, die meinem Kind verloren gehen, keine Haftung übernommen wird. Ich bin darüber informiert, dass die Unterbringung auf dem Zeltplatz dem zweckgemäßen Standard von Erlebnis-Zeltlagern, nicht jedoch dem hohen Standard des *Rahmen-Hygiene-Plans für Kinderferienlager und ähnliche Einrichtungen* des Landes Brandenburg entspricht. Mir ist bekannt, dass das Risiko einer Infektion von Wunden (z.B. Tetanus) auf dem MOVE höher ist, da die Kinder/Jugendlichen sich bei dem Umgang mit dem Werkzeug (s.o.) auch verletzen könnten.

Ich erlaube meinem Kind, dass es in kleinen Gruppen ohne erwachsene Aufsichtsperson schwimmen gehen darf. Der See befindet sich außerhalb des Zeltplatz-Geländes.

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/volljährigen Teilnehmers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Onlineanmeldung wahrheitsgemäß ausgefüllt habe. Ich werde den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter bzw. Leiter nachkommen. Mir ist bekannt, dass im MOVE-Camp alle Mitarbeiter/Teilnehmer auf Alkohol, Nikotin und andere Rauschmittel als auch Smartphone, Handy und Co verzichten.

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Vertragspartner und der Veranstalter des MOVE-Camp ist *InAktion Wünsdorf e.V.*

Diese Einverständniserklärung bitte unterschrieben an nachfolgende Adresse senden:



Katrin Volkmann
(MOVE Anmeldung)
Deutzer Steig 3
12524 Berlin