

## Zur verbindlichen Anmeldung zum TTCler/ Teenie-Mitarbeiter(U18) beim SOLA-Camp:

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: -----@-----

### Bitte ankreuzen:

- 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](mailto:info@inaktionwuensdorf.de)) widerrufen.
- Ich bin einverstanden, dass Fotos und ggf. Videos für Veröffentlichungen aufgenommen werden.
- Mir ist bekannt, dass mein Kind als Teenie-Mitarbeiter im Rahmen des SOLA-Camps Berlin Brandenburg teilnimmt. Nach meiner Einschätzung besitzt sie/er die körperlichen Voraussetzungen und die charakterliche Reife. Die Teenie-Mitarbeiter arbeiten nach Einweisung und im Beisein erwachsener Mitarbeiter u.a. in folgenden Bereichen mit:
- Kinderbetreuung (Familien-Gruppe)
  - Im technischen Bereich (Springer)
  - Im Versorgungsbereich (Küche)
  - In anderen Spezialbereichen (Theater, Technik, Musik, ...)
- Ich erlaube meinem Kind, dass es in kleinen Gruppen ohne erwachsene Aufsichtsperson schwimmen gehen darf. Der See befindet sich außerhalb des Zeltplatz-Geländes.
- Ich bin damit einverstanden, dass optional Covid-19-Tests im Rahmen des SOLAs durchgeführt werden oder im Vorfeld erfragt werden.

Ort/Datum

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Onlineanmeldung wahrheitsgemäß ausgefüllt habe. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter bzw. Leiter nachkommen werde. Mir ist bekannt, dass im Sommerlager alle Mitarbeiter auf Alkohol, Nikotin und andere Rauschmittel als auch Smartphone, Handy und Co verzichten. Ich werde die SOLA-Regeln und die gängigen Covid-Hygieneregeln einhalten.

Ort/Datum

**Unterschrift des Teilnehmers**

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

Diese Einverständniserklärung bitte unterschrieben an [sola-mitarbeiter@inaktionwuensdorf.de](mailto:sola-mitarbeiter@inaktionwuensdorf.de) senden oder per Post an folgende Postadresse:



**InAktion Wünsdorf e.V.**  
c/o Katrin Volkmann  
Deutzer Steig 3  
12524 Berlin