

Anmeldebogen für Gruppenleiterinnen und Gruppenleiter zur Mitleitung der Ferienfreizeit in der Schweiz

Veranstalter:

Die Malteser Jugend Deutschland, Malteser Hilfsdienst e.V. Erna-Scheffler-Straße2, 51103 Köln in Kooperation mit dem Bistum Trier und dem Malteser Hospitaldienst Schweiz (MHDS).

Ich unterstütze in folgender Zeit:

- 1. Woche: 9.- 16. Oktober 2021
- 2. Woche: 16.- 23. Oktober 2021
- 1.+2. Woche: 9.-23. Oktober 2021

Angaben zur Person:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Geb.-Datum:

Ich bin ausgebildete Gruppenleitung Ja Nein

Ich habe folgenden Erfahrungen in der Jugendarbeit:

Angaben zur Fahrtauglichkeit

- Ich bestätige, dass ich einen Führerschein besitze.

- Ich traue es mir zu, einen Kleinbus/ 9-Sitzer über eine lange Strecke zu fahren.

(Folgende Angaben benötigen wir für die Busse)

Geburtsort/-land

Führerscheinnummer

Ausstellungsdatum

Ausstellungsort/-land

Ablaufdatum

Personalausweisnummer

Ausstellungsdatum

Ausstellungsort/-land

Ablaufdatum

Angaben zu gesundheitlich relevanten Daten:

Wenn du uns gesundheitlich relevante Angaben machen oder einen besonderen Unterstützungsbedarf mitteilen möchtest, handelt es sich dabei um „personenbezogene Daten der besonderen Kategorie“ nach §§ 4, 11 KDR-OG, deren Verarbeitung uns datenschutzrechtlich nur gestattet ist, wenn du hierin deine ausdrückliche schriftliche Einwilligung erteilst. Dies gilt auch für die Weitergabe der Daten an ausgewählte Empfänger.

Bitte benutze für die Erteilung der Einwilligung das beiliegende Formular „Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der besonderen Kategorie“.

- Ich habe Angaben zu gesundheitlich relevanten Daten auf dem gesonderten Einwilligungsbogen gemacht.
- Ich habe keine Angaben gemacht.

Angaben zu Zuschüssen der Veranstaltung:

Die Veranstaltung wird bezuschusst vom Kinder- und Jugendplans des Bundes sowie Mitteln aus der Aktion Deutschland Hilft (ADH).

Im Rahmen der Bezuschussung werden dem Träger folgende Daten der teilnehmenden Personen mitgeteilt: Vor/Zuname, Adresse, Bundesland, Alter

Ohne diesen Zuschuss kann die Veranstaltung nicht bzw. nicht für die Teilnehmenden & Gruppenleitungen kostenlos stattfinden.

Besonderheit Corona

Wir sind wir froh, dass du mit deinem Engagement dazu beiträgst, dass wir zu dieser Veranstaltung einladen können.

- Ich bestätige, dass ich mich freiwillig bei der Veranstaltung engagiere und die Regelungen bezüglich Corona einhalte.
- Mir ist bewusst, dass das Angebote ein grundsätzliches Risiko der Übertragung des SARS-CoV-2-Virus bieten, mein Verhalten jedoch zur Risikominimierung beitragen kann.

Ich habe als Anlage dieser Anmeldung erhalten:

- Die Datenschutzerklärung des Malteser Hilfsdienst e.V.
- Einwilligungserklärung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der besonderen Kategorie
- Einwilligung in die Fertigung und Nutzung von Foto- und Filmaufnahmen

Hiermit melde ich mich als Gruppenleiterin zu der Herbstfreizeit in der Schweiz verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift der Gruppenleitung

Einwilligung in die Verarbeitung „personenbezogener Daten der besonderen Kategorie“ gem. § 11 Abs. 2 lit. a) KDR-OG:

Vor- und Zuname der/des Teilnehmenden/ Teamenden:

Veranstaltung: Ferienfreizeit in der Schweiz

Ggf. Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten:

1. Freiwillige Einwilligungserklärung:

Ich/Wir nehme/n hiermit zur Kenntnis, dass diese Einwilligung und Angaben freiwillig sind und nicht gegeben werden müssen. Wenn diese Einwilligung nicht gegeben wird, hat das zur Folge, dass die Angaben den Veranstaltern nicht vorliegen bzw. sie nicht weitergegeben werden können. Das kann für den Teilnehmenden zur Folge haben, dass es im Rahmen der Teilnahme an der Veranstaltung zu Beeinträchtigungen auch gesundheitlicher Art kommen kann.

Ich/Wir willige/n hiermit darin ein, dass folgende gesundheitsrelevanten Daten über mich bzw. unser Kind im Rahmen der Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung vom Malteser Hilfsdienst e.V., dem Bistum Trier und dem Malteser Hospitaldienst Schweiz verarbeitet werden, nämlich (*bitte kreuzen Sie die relevanten Punkte an und tragen die relevanten Angaben ein*):

- Ich/ Unser Kind leidet unter folgenden Lebensmittallergien/-unverträglichkeiten:
- Ich/ Unser Kind hat folgende (chronische) Erkrankung und/ oder gesundheitliche Einschränkungen:
- Ich/ Unser Kind leidet an folgenden Allergien:
- Ich/Unser Kind leidet unter folgenden Medikamentenunverträglichkeiten:
- Ich/Unser Kind benötigt/benötige besondere Unterstützung/ Support:
- Sonstige Mitteilungen:

2. Weitergabe an andere Empfänger:

- Ich/Wir willige/n hiermit darin ein, dass diese Informationen in einem Notfall oder einem medizinischen Zwischenfall einem hinzugezogenen Arzt, Rettungssanitäter oder einer anderen Person mit medizinischer Ausbildung weitergeleitet werden dürfen.

- Ich/wir willige(n) hiermit darin ein, dass bestehende Lebensmittelallergien/-Unverträglichkeiten oder gesundheitlichen Einschränkungen an das Tagungshaus/ das Küchenteam weitergegeben werden dürfen zum Zweck der adäquaten Versorgung und/oder Unterbringung während des Aufenthaltes.

3. Hinweis auf das Widerrufsrecht:

Ich/wir nehme/n hiermit außerdem zur Kenntnis, dass diese Einwilligung ganz oder zu Teilen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Malteser Hilfsdienst e.V./ Bistum Trier/ Malteser Hospitaldienst Schweiz widerrufen werden kann, dies mit der Folge, dass nicht auf diese Daten zurückgegriffen werden kann. Daher ist nicht ausgeschlossen, dass es im Rahmen der Teilnahme an der Veranstaltung zu Beeinträchtigungen auch gesundheitlicher Art kommen kann. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung die betroffenen Daten auch bei Dritten gelöscht, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht.

Den Widerruf ist zu richten an:

Malteser Hilfsdienst e.V., Bundesjugendreferat, Erna-Scheffler-Straße 2, 51103 Köln

Ort, Datum

Unterschrift der teilnehmenden Person

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Einwilligung zur Nutzung Foto-, Film- & Audioaufnahmen (Erwachsene & Minderjährige)

**Einwilligung in die Aufnahme und Nutzung von Fotografien, Film- & Audioaufnahmen gem. KUG und KDR-OG mit Datenschutzerklärung
Ferienfreizeit in der Schweiz**



Einwilligung für („betroffene Person“):

Vor- & Nachname

Straße & Hausnr.

PLZ & Wohnort

_____._____.20_____
Geburtsdatum (bei Minderjährigen)

Bei Minderjährigen oder
Menschen mit Beeinträchtigung:

Vor- & Nachname Sorgeberechtigte (§ 1629 BGB), Vorsorge-
bevollmächtigte (§ 164 ff. BGB) oder Betreuer (§ 1896 BGB)

ggf. abweichende Anschrift



1 Welche Arten von Aufnahmen dürfen von der betroffenen Person erstellt werden?



Fotografien



Filmaufnahmen



Audioaufnahmen



2 Zu welchen Zwecken dürfen die Aufnahmen genutzt werden?

Die Aufnahmen dürfen für alle nachfolgend genannten Zwecke verwendet werden.

– ODER –

Die Aufnahmen dürfen nur für die nachfolgend ausgewählten Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung in **Printmedien** (bspw. gedruckte Broschüren, Papier-Flyer) zum Zweck der Eigenwerbung und zur Öffentlichkeitsarbeit.
- Veröffentlichung in **Onlinemedien** (bspw. Websites, Newsletter) zu Werbezwecken, zur Öffentlichkeitsarbeit, im Rahmen der Berichterstattung und zur Kundenbindung.
- Veröffentlichung auf **Social-Media-Plattformen** der Malteser (z.B. Facebook, Twitter, Instagram, YouTube) zu Werbezwecken/ zur Öffentlichkeitsarbeit, im Rahmen der Berichterstattung und zur Kundenbindung.
- Sonstige: Einspielen in der geschlossenen Videokonferenz zum Kleinkunstabend

Aufnahmen in Onlinemedien und Social-Media-Plattformen sind weltweit abrufbar. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann daher nicht ausgeschlossen werden. Die Datenschutzerklärung der jeweiligen Social-Media-Plattform klärt über die weitere Verarbeitung durch den Anbieter auf. In der Regel ist es möglich, Einstellungen zum Schutz der Privatsphäre innerhalb der Plattform vorzunehmen.

3 Gibt es eine Vergütung für die Aufnahmen?

Die Fertigung und Nutzung erfolgt für die Malteser unentgeltlich.

Einwilligung zur Nutzung Foto-, Film- & Audioaufnahmen (Erwachsene & Minderjährige)

4 Wer ist für die Aufnahmen verantwortlich?

Malteser Hilfsdienst e.V., Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln

Verarbeitende Stelle:

Bundesjugendreferats; Malteser Hilfsdienst e.V., Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln // Telefon: 0221 9822 2641, E-Mail: clara.boensch@malteser.or

Datenschutzbeauftragter: Rechtsanwalt Dr. Karsten Kinast, LL.M., KINAST Rechtsanwaltsgesellschaft mbH, Hohenzollernring 54, 50672 Köln, datenschutz-malteser@kinast.eu.

5 An wen werden die Aufnahmen weitergegeben und wie lange werden sie gespeichert?

Die Aufnahmen werden zu den o.g. Zwecken durch die Gesellschaften des Malteser Verbundes genutzt, d.h. durch den Malteser Hilfsdienst e.V. und die Malteser Deutschland gGmbH (einschl. deren Tochtergesellschaften) sowie durch die Malteser Stiftung, jeweils ansässig Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln. Die Aufnahmen werden darüber hinaus nicht ohne ausdrückliche Einwilligung an Dritte weitergegeben.

Die Daten werden bis auf Widerruf so lange gespeichert, wie die o.g. Verarbeitungszwecke es erfordern oder gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, längstens für 10 Jahre.

6 Welche Datenschutz-Rechte hat die betroffene Person?

Betroffenen Personen stehen folgende Rechte zu: Recht auf Auskunft (§ 17 KDR-OG), Berichtigung (§ 18 KDR-OG), Löschung (§ 19 KDR-OG), Einschränkung der Verarbeitung (§ 20 KDR-OG), Datenübertragbarkeit (§ 22 KDR-OG), Widerspruch (§ 23 KDR-OG), Beschwerde bei der Datenschutzaufsicht (§ 48 KDR-OG); Rechtsanwalt Dieter Fuchs, Wittelsbacherring 9, 53115 Bonn, fuchs@orden.de.

7 Einwilligungserklärung

Diese Einwilligung gem. § 22 KUG, § 6 Abs. 1 lit. b) KDR-OG und § 11 Abs. 2 lit. a) KDR-OG¹ erteile(n) ich/wir freiwillig. Ich kann/Wir können die Einwilligung jederzeit formlos ganz oder teilweise für bestimmte Zwecke ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft bei der verarbeitenden Stelle (oben Ziffer 4) widerrufen. Der Verantwortliche wird die Aufnahmen dann nicht weiter nutzen.

Durch meine/unsere Unterschrift/en willige/n ich/wir in die Erstellung und Verarbeitung von Aufnahmen wie oben Ziffer 1 bis 5 beschrieben ein.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift betroffene Person

Unterschrift Sorgeberechtigte (§ 1629 BGB), Vorsorgebevollmächtigte (§ 164 ff. BGB) oder Betreuer (§ 1896 BGB)

¹ Kunsturhebergesetz (KUG); Kirchliche Datenschutzregelung der Ordensgemeinschaft päpstlichen Rechts ([KDR-OG](#)).

D827 V 10 Gültig bis 23.06.2024.