

Teilnehmendenfragebogen für die Spielstadt 2025

Liebe*r Teilnehmer*in, liebe Eltern/Sorgeberechtigten,

Bitte füllen sie die anschließenden Seiten vollständig aus, um uns die Durchführung zu ermöglichen und um Missverständnisse im Notfall vorzubeugen.

Ohne diese Daten kann ihr Kind nicht an der Maßnahme teilnehmen, da wir Sicherheit und Aufsichtspflicht sonst nicht gewährleisten können.

Vor- und Nachname:	E-Mail:
Adresse (Straße, Hausnummer, Ort, PLZ):	Geburtsdatum:
Tel.:	Mobil:

	JA	NEIN
Ich räume dem Kinder- Jugend und Kulturzentrum Filderstadt das Recht ein, die bei der Veranstaltung entstandenen Foto-, Ton- und Videoaufnahmen für die Öffentlichkeitsarbeit (Berichterstattung auf der Homepage, in den Social-Media-Auftritten, für Flyer zukünftiger Veranstaltungen) zu nutzen. (Die Aufnahmen werden nicht für kommerzielle Zwecke genutzt. Selbstverständlich prüfen wir alle Fotoaufnahmen, so dass keine Aufnahmen veröffentlicht werden, die Ihr Kind in einer unangebrachten Art und Weise darstellen.)		
Ich willige ein, dass uns das „Z“ per Mail Informationen zu den Veranstaltungen zusenden darf und zu diesem Zweck meinen Namen mit Anschrift speichert.		

Die Einwilligungen können jederzeit – auch nur teilweise – mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf ist zu richten an:

Kinder-, Jugend- und Kulturzentrum Z, La Souterrainerstraße 11, 70794 Filderstadt

☐ Hiermit stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen Daten für die auf Seite 3 benannten Zwecke im Sinne dieser Veranstaltung zu.*

Ich / Wir haben jede Frage wahrheitsgemäß und sorgfältig beantwortet und bin mit der Teilnahme (meines Kindes) an der oben benannten Veranstaltung einverstanden.

Datum und Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte informieren Sie ihr Kind über die Angaben und Absprachen.

*Ohne Zustimmung dieser Daten kann nicht an der Veranstaltung teilgenommen werden.

Gesundheits- und Aufsichtspflicht

Die Informationen werden vertraulich behandelt und nur im Notfall zur Versorgung an Dritte weitergegeben, wozu wir rechtlich verpflichtet sind. Über sensible Angaben weiß nur die Leitung Bescheid und gibt diese im Bedarfsfall an direkte Betreuer/Betreuerinnen ihres Kindes weiter. Die Daten werden sicher aufbewahrt. Nach der Veranstaltung wird diese rechte Seite mit den Gesundheitsdaten vernichtet. Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und sind nur dem Leitungsteam zugänglich.

	JA	NEIN
Mein Sohn / Meine Tochter / Ich esse vegetarisch / vegan		

GESUNDHEIT		
Mein Sohn / Meine Tochter / Ich nehme regelmäßig Medikamente.		
Mein Sohn / Meine Tochter / Ich nehme meine Medikamente selbstständig ein		
Mein Sohn / Meine Tochter hat / Ich habe Erkrankungen (ggf. bitte unten näher erläutern) die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, Schwimmen etc.) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen könnten. (z.B. Asthma, Rückenbeschwerden, Tinnitus, Diabetes, Allergien...)		
Mein Sohn / Meine Tochter hat / Ich habe Verletzungen, die mich für bestimmte Aktivitäten einschränken (ggf. bitte unten näher erläutern)		

Folgende Krankheiten/Verletzungen/Medikamenten Einnahmen/besonderen Auffälligkeiten sind zu beachten:

Aufsichtspflicht:

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach einem groben Verstoß gegen die Anordnungen und nach Ermessen der aufsichtsführenden Person vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung (keine Kostenrückerstattung) auf eigene Gefahr und auf Kosten der Personensorgeberechtigten nach Hause geschickt werden kann / abgeholt werden muss. Für eigenmächtiges Handeln meines / unseres Kindes übernehme ich / übernehmen wir als Sorgeberechtigte die volle Verantwortung.

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Adresse: _____

Tel. tagsüber: _____ Tel. nachts: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Den ausgefüllten Fragebogen bitte an:
info@z-filderstadt.de

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:

Kinder-, Jugend- und Kulturzentrum Filderstadt,
La Souterrainerstraße 11, 70794 Filderstadt, Tel: 0711 – 706505,
E-Mail: info@z-filderstadt.de

Empfänger und Kategorien von Empfängern:

Eine Weitergabe der erhobenen Daten erfolgt an die Stellen, die an der Veranstaltungsdurchführung beteiligt sind:

- Verantwortliche Leitung der Maßnahme
Die Verantwortlichen (Hauptamtliche des Trägers und die Ehrenamtlichen / Honorarkräfte) wissen um die Verpflichtung zum Datengeheimnis und die Datenschutzbestimmungen. Sie achten die Privatsphäre und halten die Vorschriften zum Datenschutz ein.
- Ggf. Küchenteam der Maßnahme (Vegetarisch, Allergien)
- Zuschussgeber (Landesjugendring Baden-Württemberg, Stadt Filderstadt, Kreisjugendring Esslingen e.V., Servicestelle Kinder- und Jugendbeteiligung Baden-Württemberg (SKJB)*¹)

Die Daten werden nicht für kommerzielle Werbemaßnahmen weitergereicht.

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Die Medien werden kostenlos und ohne zeitlich und örtliche Einschränkung in der Berichterstattung und für die Öffentlichkeitsarbeit der o.g. Zwecke gespeichert. Sie haben das jederzeitige Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten.

*¹ Einzelne ausgewählte Aufnahmen, die im Rahmen des Projektes entstehen, werden auch an die SKJB und ihre Träger weitergegeben. Die Träger sind die Landesarbeitsgemeinschaft Jugendsozialarbeit Baden-Württemberg, der Landesjugendring Baden-Württemberg und die Landesvereinigung kultureller Jugendbildung Baden-Württemberg. Nähere Informationen zur SKJB finden sich unter www.kinder-jugendbeteiligung-bw.de

Die SKJB sowie ihre Träger verwenden das Material ausschließlich in Zusammenhang mit dem Förderprogramm in ihren jeweiligen Print- und Onlinepublikationen. Beispiele für die Verwendung der Motive (und ggf. Tonbeiträge) sind der Projektbericht des Förderprogramms, die Arbeitsberichte der Träger oder Berichte auf deren Homepages.