

Projektname: MoKi overnight

Hiermit melde ich mein Kind für das Projekt, von Montag, 16.02.26 bis Dienstag, 17.02.26 an:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße + Wohnort:

Handnummer (Eltern):

Handnummer (Jugendliche*r):

Sonstiges:

Treffpunkt: café connect // Bahnhofstraße 2 // 78315 Radolfzell

Beginn: Montag, 16.02.2026 // 18.00 Uhr

Ende: Dienstag, 17.02.2026 // ca. 11.00 Uhr

Mitzubringen:

Schlafsachen (Schlafsack, Schlafmatratze, Hygiene-Artikel [Bspw. Zahnbürste+Zahnpasta], Kissen, Schlafanzug etc.) // Medikamente falls nötig // Liste mit Allergien falls vorhanden

Sonstige Informationen:

Wir backen gemeinsam ab 18.00 Uhr ein Pizza und essen diese gemeinsam zu Abend // Es gibt Snacks während dem Film (Bspw. Popcorn, Gemüse mit Dips und Getränke) // Am nächsten Tag frühstücken wir gemeinsam mit Brötchen und Aufstrich

Teilnahmebeitrag: 5€ (mit Zeller Karte (halber Preis): 2,50€)

Datenschutz:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten zur Teilnahme des Angebots im café connect von der Stadt Radolfzell erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Datenschutzhinweise finden Sie auf der Internetseite: <https://www.cafe-connect-rz.de/datenschutz/> und als Aushang im café connect.

Erklärung: Für die Dauer der Aktivitäten bevollmächtige ich als Erziehungsberechtigte/r die Gruppenleitung, alle Rechte, die mir zustehen, wahrzunehmen. Die Teilnehmenden halten sich an die Regeln. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den gewählten Angeboten teilnimmt und sich frei bewegen darf.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r:

Bitte Rückseite beachten!

Einwilligungserklärung Angebote im café connect der Stadt Radolfzell

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten zur Teilnahme des Angebotes im café connect von der Stadt Radolfzell erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Teilnehmerdaten werden ein Jahr gespeichert und danach gelöscht. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meiner Tochter/meinem Sohn von der Stadt Radolfzell, Abteilung Kinder und Jugend, Schützenstr. 24, 78315 Radolfzell (Tel.: 07732/82336220) zur eigenen Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt werden (Newsletter, Programmhefte, Flyer) und gegebenenfalls an die Presse weitergeleitet werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erworbenen Daten und Fotos unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes - LDSG Baden-Württemberg - und der Datenschutzgrundverordnung - DSGVO- verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Sie haben das Recht von der Stadtverwaltung Radolfzell Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen gemäß Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Die Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter: datenschutz@radolfzell.de. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, poststelle@ldi.bwl.de beschweren.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung und Nutzung der Daten und der Bilder auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass der Widerruf nur für die nach dem Widerruf erfolgende, geplante Verarbeitung gilt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Stadt Radolfzell am Bodensee
Abteilung Kinder und Jugend
Schützenstraße 24
78315 Radolfzell am Bodensee
E-Mail: EvaMaria.Beller@Radolfzell.de

Ich hatte Gelegenheit Fragen zu stellen. Diese wurden vollständig und umfassend von

.....
beantwortet.

Name des Kindes: _____

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Unterschrift