

## Vertrauliche Mitteilung

Bitte füllen Sie den Bogen leserlich aus. Wichtige Informationen, die niemand entziffern kann, nützen im Ernstfall nichts. Bitte geben Sie uns alle wichtigen Informationen, damit wir wissen, wie wir oder behandelnde Ärzt\*innen Ihrem Kind am besten helfen können. Geben Sie uns notwendige Unterlagen bitte nur in Kopie mit.

Diese „Vertrauliche Mitteilung“ wird von der ISG Berlin zur Durchführung der jeweiligen Freizeit benötigt. Die abgefragten Daten werden nicht an anderer Stelle dokumentiert und direkt nach der Freizeit erhalten sie den Bogen zusammen mit beigefügten Unterlagen zurück.

\_\_\_\_\_  
Nachname & Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Gewicht

\_\_\_\_\_  
Größe (cm)

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ & Ort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Handy der Eltern

\_\_\_\_\_  
Handy der Eltern

Im Falle meiner Abwesenheit (z. B. Urlaub) kann im Notfall folgende Person angerufen werden:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Mein Kind ist  gesetzlich krankenversichert  
 privat

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

bei der \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Ort

Bitte legen Sie unbedingt eine gültige Krankenversicherungskarte (falls vorhanden) bei. **ISG-Veranstaltungen sind keine Schulveranstaltungen, sondern gelten als Privatveranstaltungen.**

Ihr Kind ist als Mitglied der KSJ-Stadtgruppe Ignatianischen-Schüler\*innen-Gemeinschaft (ISG) in der KSJ über den Verband beim Jugendhaus Düsseldorf e.V., Abt. Versicherung, Postfach 32 05 04, 40420 Düsseldorf, Fon: 0211 – 4693 – 135, versichert. Dies ist eine kombinierte Unfall- Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung. Diese Versicherung beinhaltet keine normale Krankenversicherung und ist sekundär ersatzpflichtig, d.h. sie zahlen dann, wenn keine eigene Versicherung existiert. Sollte Ihr Kind nicht krankenversichert sein, so geben Sie dies dem technischen Leiter der Veranstaltung bitte umgehend bekannt.

Mein Kind ist  haftpflichtversichert.  
 nicht haftpflichtversichert.

Unser Kind hat(te) folgende (schwere) Vorerkrankungen (z. B. *Asthma, Diabetes etc.*):

---

---

---

Unser Kind wurde am \_\_\_\_\_ das letzte Mal gegen Tetanus (alle 10 Jahre) geimpft.

Unser Kind wurde am \_\_\_\_\_ das letzte Mal gegen FSME geimpft.

Eine Kopie des Impfpasses lege ich bei.

Unser Kind hat folgende Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten:

---

---

Unser Kind nimmt folgende Medikamente ein:

regelmäßig

im Notfall (z. B. Asthmaspray)

---

---

*Zutreffendes bitte unterstreichen und unzutreffendes streichen:*

All diese Medikamente nimmt unser Kind selbstständig ein.

Für folgende Medikamente sollte mein Kind bei der Einnahme beaufsichtigt und/oder unterstützt werden:

---

---

Folgendes sollten Sie über unser Kind wissen (z. B. häufiges Heimweh etc. pp.):

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

# Einverständniserklärungen

Diese Einverständniserklärungen helfen uns, die Freizeit bestmöglichst durchzuführen.

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Alter

Für folgende Fälle gestatte oder bzw. wünsche ich eine Behandlung meines Kindes durch die Lagerleitung:

- Versorgung kleinerer Wunden (mit Salben, Desinfektionsmittel, ... )
- Ziehen von Zecken (wir informieren Sie über die Bissstelle, so dass Sie diese nach dem Lager noch beobachten können)
- Folgende Medikamente dürfen meinem Kind durch die Lagerleitung verabreicht werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Ich habe auch die letzten Informationen zur Fahrt bekommen und nehme sie zur Kenntnis. Mit meiner Unterschrift unter diese Einverständniserklärung erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an allen geplanten Aktivitäten im Rahmen der Fahrt. Dies gilt insbesondere für Ausflüge, Wanderungen und Schwimmaktivitäten.
2. Hiermit erkläre ich, dass mein Kind psychisch stabil ist. Falls es derzeit eine therapeutische Behandlung erfährt, habe ich eine Teilnahme an der Fahrt mit dem Geistlichen Leiter abgesprochen und eine schriftliche Zusage von ihm erhalten.
3. Teilnahmebeiträge werden nicht zurückerstattet, wenn Ihr Kind wegen Nichteinhaltens der ISG-Ordnung die Freizeit vorzeitig verlassen muss. Rückreisekosten werden in diesem Fall vom gesetzlichen Vertreter des Kindes übernommen; die Aufsichtspflicht der ISG endet in einem solchen Fall mit dem Verlassen der ISG-Veranstaltung (z.B. Ferienfreizeiten, Wochenendveranstaltungen, Aus- und Fortbildung). Falls Ihr Kind das vierzehnte Lebensjahr nicht vollendet hat, verpflichten Sie sich, Ihr Kind persönlich abzuholen.
4. Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind im Rahmen des Programms und unter Aufsicht der Leitung das Gelände der Unterkunft zu verlassen.
5. Im Krankheitsfalle verpflichte ich mich, entstehende Krankenhilfekosten in voller Höhe zu meinen Lasten zu übernehmen.
6. Falls die Lagerleitung eine Abholung des Kindes erforderlich sieht (sei es aus gesundheitlichen oder pädagogischen Gründen), dann verpflichten Sie sich, Ihr Kind persönlich innerhalb von 24 Stunden abzuholen, falls es das vierzehnte Lebensjahr nicht vollendet hat.
7. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Besuche während der ISG-Veranstaltung aus pädagogischen Gründen nicht gestattet werden.
8. Parallele Veranstaltungen während der ISG-Veranstaltung wurden abgesagt. Mir ist bekannt, dass eine Teilnahme nur in Vollform (von Beginn bis zum Ende und ohne Unterbrechung) möglich ist.
9. Nebenabsprachen existieren nicht. Besondere Regelungen, die über die genannten hinaus gehen, bedürfen der schriftlichen Form und müssen vom Geistlichen Leiter der ISG schriftlich akzeptiert sein.

Mein Kind kann gar nicht schwimmen gut schwimmen sehr gut schwimmen

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass auf der Veranstaltung der ISG Berlin keine Mobiltelefone gestattet sind, diese gegebenenfalls eingesammelt werden und die KSJ nicht für Schäden oder den Verlust eines Mobiltelefons haftet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

## Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos, die während der ISG-Veranstaltung \_\_\_\_\_ erstellt werden

Wir verwenden für unsere Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation Fotos und Videos unserer Arbeit, um aus unserem Alltag zu berichten und einen Einblick in die Gemeinschaft zu geben.  
Hierzu möchten wir auch von Dir Fotos und Videos verwenden, die auf unseren Veranstaltungen entstanden sind. Dafür benötigen wir Deine/Ihre Einwilligung, die wir im Folgenden einholen möchten.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Alter

### Ich willige in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos/Videos der oben genannten Person in folgenden Medien ein:

**Analoge Medien**, d. h. in Flyern und Broschüren der ISG Berlin.

**UND**

**Digitale Medien**, d. h. auf der Webseite und den Social Media-Kanälen (Instagram) der ISG Berlin.

Bei der Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos/Videos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Darauf, wer die Daten abrufen oder zu welchem Zweck der Abruf erfolgt, hat die ISG Berlin keinen Einfluss.

Zum Teil können die Daten auch über Suchmaschinen aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen. Im Internet veröffentlichte Daten können nicht bzw. nur schwer wieder entfernt werden.

**Ja**       **Nein**

Sofern Fotos/Videos veröffentlicht werden, werden in jedem Fall die Fotos/Videos vor der Veröffentlichung durch die ISG Berlin inhaltlich geprüft (z. B. auf rechtswidrige Inhalte, bloßstellende Situationen etc.). Die Rechteeinräumung an den Fotos/Videos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. **Die Einwilligung kann jederzeit in Textform bei der ISG Berlin widerrufen werden.**

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erfolgt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie als zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der abgebildeten Person\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Ich bin zur Abgabe der Erklärung für den anderen Sorgeberechtigten berechtigt:  Ja     Nein

\*Bis 16 Jahren ist vor allem die Zustimmung der Sorgeberechtigten ausschlaggebend. Dennoch wäre es gerade in Zusammenhang mit Bildrechten schön, wenn Sie diese Frage mit Ihrem Kind besprechen und auch seine Zustimmung einholen.