

# Einverständniserklärung zur Teilnahme am JRK-Supercamp vom 06.06.-09.06.2025 in Hameln

Ich/ wir

-----  
Vor- und Zuname der/ des Erziehungsberechtigten

-----  
Straße

PLZ/ Ort

-----  
Telefonnummer(n)

erlaube(n) meinem/ unserem Kind

-----  
Vor- und Zuname

Geburtsdatum

-----  
Geschlecht

-----  
Pronomen (er/ihn, sie/ihr, they/them, keine, sonstige)

am **JRK-Supercamp 2025** vom **06.06. bis 09.06.2025** auf dem **Zeltplatz Alpha One, Pferdeweg 2, 31787 Hameln** teilzunehmen.

Ich bestätige hiermit, die Teilnahmebedingungen (Anlage) des JRK-Supercamps zur Kenntnis genommen habe.

## Einwilligungen

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass

- mein/ unser Kind unter Berücksichtigung der Schwimmfähigkeit im Freibad badet, ja/ nein
- mein/ unser Kind an (wasser-)sportlichen Veranstaltungen teilnimmt, ja/ nein
- mein/unser Kind in dringenden medizinischen Notfällen untersucht und behandelt wird, falls ich/wir nicht kurzfristig erreichbar sind. ja/ nein

## Zur Kenntnisnahme

Ich/ wir nehme/n zur Kenntnis, dass

- mir/uns ist bewusst, dass die Zelte möglicherweise nicht getrennt nach Geschlecht belegt werden. Minderjährige und volljährige Teilnehmende sowie volljährige Gruppenleitungen werden gemeinsam in Gruppenzelten mit Belegung von 10-12 Personen untergebracht (s. Ziffer 9 Teilnahmebedingungen)
- während der Veranstaltung Foto- und Videoaufnahmen gemacht werden, um die Veranstaltung zu dokumentieren und für die Öffentlichkeitsarbeit des JRK/DRK zu nutzen. Selbstverständlich achten wir dabei besonders auf den Schutz und die Privatsphäre der minderjährigen Teilnehmenden.
- mein/unser Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Regeln (z. B. Alkoholkonsum, Rauchen, Gewalttätigkeiten) oder gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen unverzüglich abgeholt werden muss,
- der Veranstalter keinerlei Haftung für Wertsachen und persönliche Gegenstände meines/ unseres Kindes übernimmt,
- ich/wir für durch mein/unser Kind verursachte Schäden aufkommen muss/müssen,

- die Haftung des Jugendgruppenleiter für unser Kind erlischt:
  - wenn es den Anforderungen des Jugendgruppenleiters nicht Folge leistet
  - wenn es unerlaubt das Gelände des Supercamps verlässt

### Medizinische Angaben und Bedürfnisse: Mein/ unser Kind

- hat (chronische) Erkrankungen ja/ nein

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

- muss regelmäßig Medikamente einnehmen ja/ nein

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

- nimmt die Medikamente selbstständig ein ja/ nein

auf jeden Fall ist zu beachten: \_\_\_\_\_

- muss besondere Essgewohnheiten einhalten

vegetarisch       vegan       nichts zu beachten

- hat Allergien/ Unverträglichkeiten

Laktoseintoleranz     Glutenunverträglichkeit     keine

**Wir weisen darauf hin, dass nur die oben genannten Ernährungsweisen und Nahrungsmittelunverträglichkeiten bei der Verpflegung berücksichtigt werden können.**

- ist krankenversichert bei (Name der Krankenversicherung)

\_\_\_\_\_

Krankenversicherung

- kann sicher Schwimmen ja/ nein

Abzeichen: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Barrierefreiheit

- ist auf eine rollstuhlgerechte Umgebung angewiesen ja/ nein

- benötigt eine Assistenzperson ja/ nein

- ist auf Kommunikations-Assistenz angewiesen ja/ nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Gibt es sonstige räumliche oder kommunikative Anforderungen, die wir berücksichtigen sollten?

\_\_\_\_\_

Gibt es noch etwas, das wir wissen sollten?

\_\_\_\_\_

Alle gemeldeten Bedarfe werden auf Umsetzung geprüft. Wir können jedoch nicht gewährleisten, alle Bedarfe zu berücksichtigen und können keine Garantie geben, die gemeldeten Barrieren zu beseitigen.

Bei weiteren Bedarfen oder Rückfragen meldet euch gern per E-Mail an [awareness-supercamp@drk.de](mailto:awareness-supercamp@drk.de) und wir setzen uns mit dir in Verbindung.

## Kontaktdaten für Notfälle

In einem Notfall bin ich/ sind wir oder eine andere Person während des Supercamps wie folgt zu erreichen

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Sollten sich Änderungen bzgl. der gemachten Angaben ergeben, teile ich/ teilen wir dies unverzüglich schriftlich mit.

## Übertragung der Aufsichtspflicht

Die Teilnahme meines/ unseres Kindes ist nur zulässig, wenn die Aufsicht durch eine volljährige Person gewährleistet ist.

Ich/ wir übertrage(n) die Aufsichtspflicht an die/ den volljährige(n) Gruppenleiter/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Name der Gliederung \_\_\_\_\_

Diese Einverständniserklärung verbleibt bei der o.g. Aufsichtsperson (JRK-Gruppenleiterin/ JRK-Gruppenleiter).

## Datenschutzerklärung:

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass die im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO zur Durchführung des JRK-Supercamps verarbeitet werden. Die im Rahmen dieser Einverständniserklärung erhobenen Gesundheitsdaten meines Kindes werden gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO verarbeitet, um die sichere Teilnahme am JRK-Supercamp zu gewährleisten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Während des JRK-Supercamps 2025 werden Foto- und Videoaufnahmen gemacht, um die Veranstaltung zu dokumentieren und für die Öffentlichkeitsarbeit des JRK/DRK zu nutzen. Diese Aufnahmen erfolgen im berechtigten Interesse des Veranstalters gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu meinen/ unseren Rechten in den Teilnahmebedingungen und unter: <https://www.drk.de/grundsaeetze-datenverarbeitung/>

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aufsichtspflichtausübende Person

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende(r)