

River Action Camp

Einverständniserklärung



Schriftliche Zustimmung der Erziehungsberechtigten zur Fahrt zum River Action Camp vom 19. bis 23. Oktober 2014

Name/Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Hiermit erteile/n ich/wir _____ (Name/Vorname des Erziehungsberechtigten) meiner Tochter/meinem Sohn die Erlaubnis, am River Action Camp teilzunehmen.

Ich/wir ermächtige/n die BJC-Kampagnenleiterin Sabrina Schulz der Universität Greifswald in meinem/unserem Namen alle im Zusammenhang mit dieser Fahrt stehenden Rechtsgeschäfte abzuwickeln. Gleiches gilt für eine ggf. von Sabrina Schulz autorisierte und qualifizierte Vertretung.

Wichtige Informationen: (bitte ankreuzen)

- Meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Die Versichertenkarte der Krankenkasse führt meine Tochter bzw. mein Sohn während der Fahrt nach Greifswald bei sich.

- Sie/er muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen und führt sie bei sich:

- Sie/er ist allergisch gegen: _____

Dabei ist zu beachten: _____

- In dringenden Fällen sind wir unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

privat: _____

mobil: _____

Einverständniserklärungen: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

An- und Abreise

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass die An- und Abreise nach/von Greifswald ohne Aufsicht durch die Organisatoren des River Action Camps erfolgt.

- wird von mir/uns oder von einer von mir/uns autorisierten Person persönlich gebracht und abgeholt
- darf ohne Beaufsichtigung an-/abreisen

River Action Camp

Einverständniserklärung



Freizeit:

Meine/Unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn

- darf sich in vereinbarten Freizeiten in Gruppen (tagsüber mindestens zu zweit, abends ab 19.00 Uhr mindestens zu dritt) ohne Aufsicht frei bewegen.

Meine/Unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn kann

- schwimmen
- radfahren

Vorzeitige Heimreise

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass in Fällen, in denen durch das Verhalten meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes (z.B. durch fortgesetzte Missachtung der Anweisungen der Lehrkraft) die Fortführung der Fahrt gefährdet wird, meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn vorzeitig nach vorheriger Information der Erziehungsberechtigten die Heimreise antritt.

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass die Kosten hierfür von den Erziehungsberechtigten aufzubringen sind.

In einem solchen Fall:

- würde/n ich/wir persönlich abholen
- kann die Rückreise ohne Beaufsichtigung mit der Bahn erfolgen

Freigabe der Bild-/Filmrechte:

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Forschungsgruppe GETIDOS im Rahmen des River Action Camps Film- und Fotoaufnahmen macht und diese für die Dokumentation und zur Presse- und Öffentlichkeitsarbeit für das River Action Camp und die Big Jump Challenge nutzt. Film- und Fotomaterial darf zu nicht kommerziellen Zwecken veröffentlicht werden.

Datenschutz

Einer Speicherung und Verarbeitung der Anmeldedaten meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes zu Zwecken der Organisation des River Action Camps und der Weitergabe der Daten an in die Camp-Organisation involvierte Personen stimme ich zu.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten