



Hiermit melde ich mein Kind zu folgendem Ferien-Camp, KLEINE SUMMER SCHOOL, an:

1.)

ca. 10-11 Jahre

24.06. - 28.06.19

190,- € (\*)

Mindestteilnahmezahl 15

2.)

ca. 12-13 Jahre

01.07. - 05.07.19

190,- € (\*)

Mindestteilnahmezahl 15

3.)

ca. 14-15 Jahre

08.07. – 12.07.19

190,- € (\*)

Mindestteilnahmezahl 15

**\* Zuschusspreis**

Wenn Ihre Familie Sozialleistungen wie **Arbeitslosengeld II**, **Wohngeld** oder **Hilfen zur Erziehung** bekommt, sind Sie automatisch zuschussberechtigt. Auch wenn Sie über ein **geringes Einkommen** verfügen, könnten Sie berechtigt sein. In jedem Fall müssen wir die Zuschussberechtigung einzeln prüfen und brauchen dafür einen ausgefüllten Antrag. Bitte setzen Sie sich persönlich mit uns in Verbindung. Die bezuschussten Plätze sind begrenzt.

**Persönliche Daten**

**Teilnehmende\*r**

**Sorgeberechtigte\*r**

Name:

Name:

Straße, Nr.:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Telefon / Handy:

Telefon / Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Geschlecht:

- männlich
- weiblich
- divers
- keine Angabe

Rolle:

- Elternteil
- Amtsvormund
- Pädagog\*in (bspw. in WG) in Einrichtung

**Notfall-Kontakte**

*Wir bitten Sie, während des gesamten Sommer-Camps telefonisch erreichbar zu sein.*

Name:

Name:

Telefon / Handy:

Telefon / Handy:

**Kranken- und Haftpflichtversicherung**

**Krankenkasse**

**Haftpflichtversicherung**

Name der Krankenkasse:

Name der Versicherung:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer\*in:

Versicherungsnehmer\*in:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Folgende Informationen benötigen wir, um uns auf Besonderheiten der Teilnehmenden einzustellen und diese während unseres Ferien-Camps bedarfsgerecht und individuell betreuen zu können. Ihre Antworten werden von unserem Betreuungsteam **streng vertraulich** behandelt und sind **kein Ausschlusskriterium**. Wir nehmen Datenschutz sehr ernst. Bitte füllen Sie alles ehrlich und sorgfältig aus. Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an uns.

## Essen

Aus Gründen der Nachhaltigkeit möchten wir auf Fleisch- und Fischgerichte verzichten; sofern Sie andere Wünsche haben, vermerken Sie dies bitte hier:

- Vegan  Sonstiges: -

## Schwimmen

- Nichtschwimmer\*in  Schwimmer\*in (unsicher)  Schwimmer\*in

Ich erlaube der\*dem Teilnehmenden an Schwimmaktivitäten während der Ferienfahrt unter Aufsicht des Betreuungsteams teilzunehmen.

- Ja  Nein

## Interessen. Hobbies. Wünsche

*Diese Informationen helfen uns die Interessen der Teilnehmenden in die Planung der Ferienfahrt mit einzubeziehen und ihre Erwartungen besser einschätzen zu können.*

## Wichtige Informationen über den\*die Teilnehmer\*in

*Diese Informationen helfen uns dabei auf Ferienfahrt eine Umgebung zu schaffen, in der sich der\*die Teilnehmende wohlfühlt. Teilen Sie uns bitte alles mit, was wir über den\*die Teilnehmende für die Woche wissen müssen (z.B. besondere Bedürfnisse oder Verhaltensweisen, Bettnässen oder Schlafprobleme).*

## Öffentlichkeitsarbeit

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind

---

Vorname

Nachname

von Seiten der Kleine Summer School fotografiert wird und gebe das Bildmaterial frei zur Nutzung für Veröffentlichungen der Kleine-Stiftung ausschließlich im Zusammenhang mit der Kleine Summer School zu folgenden Zwecken (bitte ankreuzen):

- Presse
- Internetseite
- Social-Media-Kanäle (z.B. Facebook, WhatsApp- / Threema- Elternkontakt)
- Printprodukte (z.B. Flyer oder Plakate)
- Präsentationen im Rahmen der Kleine Summer School (z.B. im Rahmen der Ausstellung der Projektergebnisse im Stadtmuseum Berlin oder an Schulen)

Die Bilder werden nicht im Zusammenhang mit dem Namen des Kindes veröffentlicht.

## Krankheiten/ Allergien:

Ist die\*der Teilnehmende gegen  
Tetanus geimpft?

- Ja Wann war die letzte Impfung: \_\_\_\_\_  
 Nein

Sollte ihr Kind nicht gegen Tetanus geimpft sein, werden wir Sie auch schon bei einer kleinen Verletzung, z.B. Hautaufschürfung, anrufen und bitten, die Wunde ärztlich versorgen und den Impfschutz nachholen zu lassen.

Sind Allergien bekannt?

- Nein  
 Ja Welche: \_\_\_\_\_

Sind Krankheiten bekannt?

- Nein  
 Ja Welche: \_\_\_\_\_

## Medikamente

Hiermit ermächtige ich das Team der Kleine-Stiftung während der Kleine Summer School die Gabe von den hier aufgelisteten Medikamenten und Arzneien an den\*die angemeldete\*n Teilnehmer\*in. Bei verschreibungspflichtigen Medikamenten lege ich eine Kopie der ärztlichen Verordnung bei.

Medikament	Hinweise (Dosierung, Uhrzeit)	Laut ärztlicher Verordnung (Datum/Name des Arztes*der Ärztin)
Sonnencreme		

*Bitte geben sie dem Team für die Dauer der Ferienfahrt die Originalverpackung sowie den Beipackzettel mit. Zur Sonnencreme notieren Sie bitte, ob der/die Teilnehmende nur die eigene (bitte beschriften!), oder auch andere Produkte zum Sonnenschutz benutzen darf.*

### **Achtung!**

**Unter Medikamente fallen auch vermeintlich harmlose Arzneien wie: Sonnencreme, Pflaster, Mittel gegen Mückenstiche, Schmerzmittel, Salben, Sprays, Homöopathische Mittel oder  fiebersenkende Mittel wie Ibuprofen.**

## Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind während der Kleine Summer School entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Sollten wir bei Ihrem Kind während der Kleine Summer School eine Zecke entdecken, werden wir diese mit einer Pinzette oder einem speziellen Zeckentfernungsinstrument unmittelbar entfernen. Wurde eine Zecke entfernt, informieren wir Sie hierüber.

Wir werden nach dem Entfernen der Zecke darauf achten, ob bei Ihrem Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden

Treten solche Reaktionen auf, werden wir Sie umgehend informieren und Sie bitten, Ihr Kind einem Arzt vorzustellen.

Mit der Entfernung der Zecke durch das Betreuungsteam der Kleine Summer School bin ich/sind wir einverstanden:

- Ja
- Nein, ich möchte umgehend nach Entdecken der Zecke angerufen werden und mich selbst um die Entfernung der Zecke durch mich oder eine\*n Hausarzt/ Hausärztin kümmern.

Durch meine Unterschrift in dieser Anmeldung entbinde ich das Team der Kleine Summer School von der Verantwortung und Haftung durch eventuell auftretende Folgen, allergische Reaktionen und Nebenwirkungen, die durch die Einnahme/Verabreichung der aufgeführten Medikamente oder der Folgen eines Zeckenbisses und der Entfernung einer Zecke auftreten. Die Medikamentengabe erfolgt mit meinem Einverständnis und nach meiner Anweisung, daher trage ich die alleinige Verantwortung für die daraus resultierenden Schäden und Folgeerscheinungen mit voller alleiniger Haftung.

## Rechtliche Hinweise

Mit der nachfolgenden Unterschrift erteile ich dem Betreuer\*innen-Team die Befugnis zu entscheiden, ob sich der\*die Teilnehmer\*in zeitweilig in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmenden von der Gesamtgruppe in einem überschaubaren Rahmen entfernen darf (z.B. bei Besichtigungen und Ausflügen).

Ich bin darüber informiert, dass der\*die Teilnehmende sowie ggf. notwendige Begleiter\*innen auf meine Kosten nach Hause geschickt werden, falls durch sein\*ihr Verhalten die Kleine Summer School gefährdet ist (wie in den AGB geregelt).

Hiermit versichere ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Kleine-Stiftung erhalten habe und diese als Vertragsbestandteil anerkenne. Ich versichere hiermit, dass die zu betreuende Person gemäß der AGB's gesundheitlich für die Teilnahme geeignet ist und das ich gemäß der AGB's alle Angaben wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung überweise ich die volle **Teilnahmegebühr innerhalb von 7 Tagen** (unter Angabe des Namens der\*des Teilnehmenden und dem Betreff „Kleine Summer School, Woche 1“ oder „Kleine Summer School, Woche 2“ oder „Kleine Summer School, Woche 3“) auf das unten genannte Konto der Kleine-Stiftung.

Empfänger: Kleine-Stiftung  
Bankinstitut: Berliner Sparkasse  
IBAN: DE43100500000199119910  
BIC: BELADEBEXX

## Datenschutz

Wir verarbeiten die angegebenen personenbezogenen Daten zu dem Zweck, die Kleine Summer School vorzubereiten, durchzuführen und nachzubereiten. Die Datenschutzerklärung finden Sie auf der nachfolgenden Seite S.7 und online unter der Seite <https://kleine-stiftung.org/datenschutzerklaerung/>.

Ohne die Datenverarbeitung ist die Anmeldung zur Kleine Summer School, der Ferienfreizeit der Kleine-Stiftung, **nicht** möglich.

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten im Zusammenhang mit der Kleine Summer School einverstanden.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r**

Sie können die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung vorab gerne einscannen und per E-Mail an [summerschool@kleine-stiftung.org](mailto:summerschool@kleine-stiftung.org) senden. Bitte senden Sie in jedem Fall das unterschriebene Original auch per Post an die:

Kleine-Stiftung, Storkower Straße 132, 10407 Berlin. Vielen Dank.

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an unsere Projektleitung, Sonya Mayoufi, per E-Mail an [sonya.mayoufi@kleine-stiftung.org](mailto:sonya.mayoufi@kleine-stiftung.org) oder telefonisch 0151 58 33 13 09

## Datenschutzerklärung

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist die

Kleine-Stiftung, Storkower Str. 132, 10407 Berlin.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte per E-Mail an [datenschutzbeauftragter@kleine.berlin](mailto:datenschutzbeauftragter@kleine.berlin)  
Die gesamte Datenschutzerklärung finden Sie online auf <https://kleine-stiftung.org/datenschutzerklaerung/>

### **1. Datenverarbeitung: Ferien-Camp Kleine Summer School**

- 1.1. Zweck der Verarbeitung ist die Durchführung des Anmeldeverfahrens für unser Ferien-Camp, Kleine Summer School, sowie die Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung dieses Angebots. Eine Änderung dieses Zwecks ist nicht geplant.
- 1.2. Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung sind Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO (Anbahnung des Vertrages) sowie Artikel 6 Abs. 1 lit. c) DS-GVO (gesetzliche Pflichten, insbesondere steuer- und handelsrechtliche Vorschriften).
- 1.3. Kontakt- und Vertragsdaten können an Ämter und Behörden übermittelt werden, sofern dies für die Durchführung des Vertrages oder Auftrages erforderlich ist. Wir setzen ferner Dienstleister\*innen im Wege der Auftragsverarbeitung bei der Erbringung von Leistungen ein, insbesondere für die Bereitstellung, Wartung und Pflege von IT-Systemen.
- 1.4. Steuerrelevante Daten von Vertragspartner\*innen, Dienstleister\*innen und Kund\*innen werden 10 Kalenderjahre nach Vertrags- oder Auftragsbeendigung gelöscht.
- 1.5. Die Verarbeitung von Daten ist erforderlich, um das Anmeldeverfahren und die Durchführung unserer Angebote zu ermöglichen. Werden die Daten nicht bereitgestellt, ist eine Teilnahme am Anmeldeverfahren nicht möglich.

### **2. Allgemeine Angaben und Rechte der betroffenen Personen**

- 2.1. Eine Übermittlung von Daten in Drittländer findet nicht statt.
- 2.2. Wir nutzen keine Verfahren automatisierter Einzelfallentscheidungen.
- 2.3. Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über alle personenbezogenen Daten zu verlangen, die wir von Ihnen verarbeiten.
- 2.4. Sollten Ihre personenbezogenen Daten unrichtig oder unvollständig sein, haben Sie ein Recht auf Berichtigung und Ergänzung.
- 2.5. Sie können jederzeit die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, sofern wir nicht rechtlich zur weiteren Verarbeitung Ihrer Daten verpflichtet oder berechtigt sind.
- 2.6. Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.
- 2.7. Sie haben das Recht gegen die Verarbeitung Widerspruch zu erheben, soweit die Datenverarbeitung zum Zwecke der Direktwerbung oder des Profilings erfolgt. Erfolgt die Verarbeitung auf Grund einer Interessenabwägung, so können Sie der Verarbeitung unter Angabe von Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.
- 2.8. Erfolgt die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung oder im Rahmen eines Vertrages, so haben Sie ein Recht auf Übertragung der von Ihnen bereitgestellten Daten, sofern dadurch nicht die Rechte und Freiheiten anderer Personen beeinträchtigt werden.
- 2.9. Sofern wir Ihre Daten auf Grundlage einer Einwilligungserklärung verarbeiten, haben Sie jederzeit das Recht, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die vor einem Widerruf durchgeführte Verarbeitung bleibt von dem Widerruf unberührt.
- 2.10. Sie haben außerdem jederzeit das Recht, bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz Beschwerde einzulegen, wenn Sie der Auffassung sind, dass eine Datenverarbeitung unter Verstoß gegen geltendes Recht erfolgt ist.