Bitte schicke das Formular per **E-Mail oder Post** an uns zurück.

Anmeldebogen

für Veranstaltungen der Arbeiter-Samariter-Jugend Mecklenburg-Vorpommern (ASJ MV)

Fon: +49 381 67071 33 | Fax: +49 381 67071 22 | E-Mail: asj@asb-mv.de

Arbeiter-Samariter-Jugend
Mecklenburg-Vorpommern
im Arbeiter-Samariter-Bund LV MV e.V.
Trelleborger Str. 12a | 18107 Rostock
Internet: www.asj-mv.de
Stand: Januar 2023

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung

Titel: Juleica-Schulung
Beginn: 31.03.2023,16:30 Uhr
Ende: 06.04.2023, 17:00 Uhr
Ort: ASB Bildungszentrum Barth/Gutglück
Teilnahmegebühr: __75,00__ €

Persönliche Daten

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

ASB-Mitgliedschaft

☐ Mitgliedsnummer: _____
☐ Kein Mitglied
Funktion: ☐ Teilnehmer*in ☐ Teamer*in

Verpflegung

☐ Vollkost/keine Besonderheiten ☐ vegetarisch
☐ ohne Schweinefleisch ☐ vegan
Sonstiges: _____

Gesundheitliche Informationen für Notfälle

Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen ☐ keine

_____

Einzunehmende Medikamente mit Dosierung ☐ keine

_____

Krankenversicherung: _____
Versichertennummer: _____
Im Notfall informieren (Name und Erreichbarkeit):

_____

Sonstiges (z.B. Unterstützungs-/Assistenzbedarf)

_____

_____

Veranstaltungsfotos

Dein Einverständnis zur Verwendung der Veranstaltungsfotos für die Öffentlichkeitsarbeit würde die ASJ sehr fördern (siehe separate Erklärung). Danke für deine Unterstützung!

Teilnahmebedingungen und Unterschrift

☐ Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzerklärung** (siehe unter www.asj-mv.de) gelesen und akzeptiert. Wir weisen insbesondere auf den Kinder- und Jugendschutz und die Stornogebühren hin.

☐ Über die geltenden **Hygieneregeln** zum Infektionsschutz bin ich informiert. Bei Krankheitssymptomen werde ich nicht teilnehmen. Mir ist bekannt, dass ein **Restrisiko für eine Infektion** mit dem Corona-Virus besteht. Im Falle einer **Erkrankung während der Veranstaltung** werde ich umgehend und auf eigene Kosten meine **Heimreise** organisieren.

☐ Bitte nehmt meine E-Mail-Adresse kostenfrei in den ASJ-Verteiler für Veranstaltungseinladungen und Informationen zur ASJ-Arbeit auf (Newsletter).

_____
Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer*in (bzw.Erziehungsberechtigte)

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

☐ Unser Kind darf an allen Aktivitäten teilnehmen.
Einschränkungen: _____
☐ Unser Kind kann schwimmen.
☐ Unser Kind darf am Baden/Schwimmen teilnehmen.
☐ Unser Kind darf in Kleingruppen ab drei Personen ohne Aufsicht einer betreuenden Person unterwegs sein.
☐ Neben den Sorgeberechtigten darf unser Kind gebracht und abgeholt werden von (Name, Anschrift):

_____

Mit der Teilnahme unseres Kindes und den Teilnahmebedingungen bin ich/sind wir einverstanden. Im Falle des gemeinsamen Sorgerechts bestätige ich zudem, dass dies auch auf den*die weitere*n Sorgeberechtigte*n zutrifft.

_____
Ort, Datum Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten

ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Arbeiter-Samariter-Jugend
Trelleborger Straße 12a
18107 Rostock
Telefon: 0381 / 67071-33
Telefax: 0381 / 67071-22
asj@asb-mv.de
www.asj-mv.de

Einverständniserklärung für Foto- und Videoaufnahmen

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

(Nachstehend einheitlich bezeichnet als abgebildete Person)

Am / Von - Bis: 31.03.-06.04.2023 *(Datum)*

wurden in Barth/Gutglück (Juleica-Schulung) *(Ort)*

Foto- bzw. Videoaufnahmen angefertigt.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend die oben bezeichneten Foto- bzw. Videoaufnahmen unentgeltlich entsprechend folgender Bestimmungen nutzen darf.

Bei Aufnahmen von Minderjährigen: Hiermit erklären wir als Personensorgeberechtigte, dass der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend die oben bezeichneten Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes („abgebildete Person“) unentgeltlich entsprechend folgender Bestimmungen nutzen darf.

1. Nutzungszwecke

Die Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen durch den ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend in veränderter oder unveränderter Form zu redaktionellen und kommerziellen Zwecken (z.B. zur Bebilderung von Print- und Digitalmedien oder zu Werbezwecken) genutzt werden.

2. Nutzungsarten und Reichweite der Einwilligung

2.1. Die Nutzung der Foto- bzw. Videoaufnahmen durch den ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend umfasst die Verwendung in Printmedien und in anderer körperlicher Form (z.B. in Magazinen, Flyern, Broschüren, Plakaten, Aufstellern) sowie die Verwendung in digitaler Form (z.B. als Grafikdateien), im Bild- oder Bewegtbildformat, im Online- und im Offline-Bereich sowie in sozialen Medien und im Intranet. Die Nutzung umfasst die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung, öffentliche Wiedergabe durch Bild-/Ton-/Datenträger, Versendung und Speicherung in Datenbanken sowie weitere Nutzungsarten, die für die Wahrnehmung der vorgenannten Nutzungszwecke erforderlich sind.

2.2. Eine Weitergabe der Nutzungsberechtigung an Dritte ist erlaubt, sofern die Nutzung durch Dritte im Auftrag des ASB Landesverbands Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend und im Rahmen dieser Vereinbarung erfolgt.

2.3. Die Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts der abgebildeten Person bearbeitet oder umgestaltet werden (z. B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung etc.).

2.4. Mit der Nennung des Namens der abgebildeten Person bin ich einverstanden. ☐ ja ☐ nein

2.5. Sofern Umfang oder Art der Nutzung eingeschränkt werden sollen, sind die Einschränkungen nachfolgend anzugeben:

_____

3. Besondere Kategorien personenbezogener Daten

Aus den Foto- bzw. Videoaufnahmen können sich Hinweise auf die ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit der abgebildeten Person ergeben (z. B. aufgrund der Hautfarbe oder Kopfbedeckung, des Tragens einer Brille oder der Verwendung eines Rollstuhls). Dies ist der abgebildeten Person bzw. den Personensorgeberechtigten bewusst und es wird von der Einwilligung umfasst.

4. Freiwilligkeit

4.1. Der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend weist darauf hin, dass die Erklärung der Einwilligung freiwillig ist und deren Versagung keine Nachteile für die abgebildete Person haben wird.

4.2. Ferner weist der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend darauf hin, dass veröffentlichte Foto- oder Videoaufnahmen online weltweit verbreitet sowie der abgebildeten Person zugeordnet werden können (z.B. in sogenannten Personensuchmaschinen, wobei u.U. Persönlichkeitsprofile erstellt werden können) und deren vollständige Löschung aus dem Internet nicht gewährleistet werden kann.

5. Widerruf

5.1. Der abgebildeten Person stehen die gesetzlichen Widerrufs- und Widerspruchsrechte zu.

5.2. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, es sei denn, der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend kann sich auf berechtigte Gründe berufen, die ihm die Umsetzung des Widerrufs erheblich erschweren oder dieser wirtschaftlich nicht angemessen ist (z.B. bei Einstellung der Verteilung einer gedruckten Broschüre, bei Imagefilmen). In diesem Fall ist der Widerruf der Erlaubnis durch die abgebildete Person bzw. die Personen-sorgeberechtigten nur dann zulässig, wenn ein wichtiger Grund vorliegt. Sofern angemessen, kann der ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. / die Arbeiter-Samariter-Jugend statt der Löschung der Foto- bzw. Videoaufnahmen die abgebildete Person unkenntlich machen.

Ich stimme der oben beschriebenen Verwendung der Foto- und Videoaufnahmen grundsätzlich zu.

☐ ja ☐ nein

_____

Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der Personensorgeberechtigten)