

## Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung, Datenspeicherung und zur Verwendung von Foto und Video-Material

Die Erziehungsberechtigten des Teilnehmers:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

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

willigen ein, dass die

Kolpingjugend Bezirk Wiedenbrück  
- Vertreten durch die Leitung des Pfingstzeltlagers 2020 -  
Kristin Cordfulland  
Neuenkirchenerstr. 33  
33415 Verl

- nachstehend bezeichnet als „Kolpingjugend“ –

persönlichen Daten des Teilnehmers sowie Foto- und Video-Aufnahmen, entsprechend der folgenden Bestimmungen, nutzen und erstellen darf:

Die Einwilligung umfasst:

- ✓ die Weiterleitung der persönlichen Daten des Teilnehmers an den Kreis Gütersloh, die Stadt Verl und das Land NRW zur Nachweispflicht für beantragte Zuschüsse der Ferienfreizeit.
- ✓ Die Nutzung der Daten für die Vorbereitung und Durchführung der Freizeit und folgender Freizeiten (z.B.: Informations-Schreiben, Bestätigungen, Einladungen, Werbung für kommende Jugendfreizeiten der Kolpingfamilie und Kolpingjugend)
- ✓ das Erstellen von ausgewählten Aufnahmen in Form von Fotos und Videos zur Weitergabe an alle Teilnehmer und Leiter, so wie der Nutzung der Kolpingfamilie und Kolpingjugend.
- ✓ Die Veröffentlichung ausgewählter Fotos und Videos auf der Website der Kolpingjugend.

Den Erziehungsberechtigten und Teilnehmern stehen die gesetzlichen Widerrufs- und Widerspruchsrechte zu.

Die Einwilligung kann jederzeit in Textform widerrufen werden, es sei denn die Kolpingjugend kann sich auf berechtigte Gründe berufen, die ihr die Umsetzung des Widerrufs erheblich erschweren oder dieser zeitlich nicht angemessen ist (z.B. während der Durchführung Freizeit).

Die Kolpingjugend weist darauf hin, dass die Einwilligung der Erklärung freiwillig ist. Ohne Einwilligung ist die Durchführung der Freizeit erheblich erschwert.

Eventuelle Rückfragen bitte an: [lagerleitung@jub-wd.de](mailto:lagerleitung@jub-wd.de) senden. Alternativ besteht die Möglichkeit, die Ansprechpartner der jeweiligen Aktion zu kontaktieren.

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

**Ansprechpartner:**

Kristin Cordfulland  
Neuenkirchenerstraße 33  
33415, Verl

Tel. +491713843004  
E-Mail. [lagerleitung@jub-wd.de](mailto:lagerleitung@jub-wd.de)

## Anmeldung zum Pfingstzeltlager 2020

_____ *Vorname	_____ *Nachname
_____ *Geburtsdatum	Männlich      Weiblich
_____ *Straße	_____ *PLZ
_____ *Ort	
_____ *E-Mail	_____ *Telefon
Kolpingmitglied?    Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnehmer in 3er Gruppen für Spiele und Großgruppen Aktionen alleine im Ort unterwegs sind.  
Die Lagerregeln sind mir und meinem Kind bekannt.

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente      Ja       Nein

Die Medikamenteneinnahme wird durch die Zeltleiter kontrolliert. Die Medikamente geben Sie bitte bei der Abfahrt bei den Leitern in einem Umschlag mit Namen und Medikamentendosis ab.

Hier ist platz für Hinweise an das Leitungsteam.  
(regelmäßige Medikamente; Lebensmittel Unverträglichkeiten; Vegetarisch; Vegan; Allergien)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Pfingstzeltlager vom 29.05.2020 bis zum 01.06.2020 der Kolpingjugend Bezirk Wiedenbrück teilnimmt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

**Ansprechpartner:**

Kristin Cordfulland  
Neuenkirchenerstraße 33  
33415, Verl

Tel. +491713843004  
E-Mail. [lagerleitung@jub-wd.de](mailto:lagerleitung@jub-wd.de)