

## **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten**

Nein

Ja: Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien meines Kindes, die im Rahmen der Falkenmaßnahme gemacht wurden, unentgeltlich in Printveröffentlichungen, auf der Homepage und der Facebook-Seite der SJD-Die Falken Unterbezirk Dortmund und im Zusammenhang mit der graphischen Darstellung dieser Seiten (z.B. im Banner, auf Plakaten bzw. als Bericht div. Aktivitäten o.ä.), veröffentlicht werden dürfen. Außerdem erkläre(n) ich / wir mich / uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der örtlichen Papier- und Internetpresse veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der SJD-Die Falken Unterbezirk Dortmund, für die Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Die Daten werden nach Wegfall des Verarbeitungszwecks gelöscht, außer wenn diese zur Geltendmachung, Ausübung, dokumentarischer Archivierung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen z.B. des Urheberrechts erforderlich sind. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann, außer wenn andere gesetzliche Verpflichtungen bestehen.

---

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Weitere Einverständniserklärungen**

Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ich bin damit einverstanden, dass diejenigen ärztlichen Maßnahmen an meiner Tochter/meinem Sohn (wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen), die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, auch ohne ausdrückliche Zustimmung vorgenommen werden dürfen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der/ die zuständige Teamer\*in mein Kind nach einem eventuellen Krankenhausaufenthalt wieder mitnehmen darf.

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- sich in Gruppen von mindestens 3 Personen aus der Gruppe ohne Aufsicht bewegen darf,
- im PKW/(Klein-)Bus mitfahren darf,
- unter Aufsicht an bewachten Seen / in Schwimmbädern baden darf.

Mir ist bewusst, dass die Teamer\*innen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Handlungen des Teilnehmenden keine Verantwortung tragen. Für diese Fälle entbinde ich sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für eine\*n Teilnehmer\*in der Falkenmaßnahme die Rückreise veranlasst werden kann, falls sein / ihr Verhalten die Maßnahme gefährdet oder sie undurchführbar macht. Sollte eine Abholung durch die benachrichtigten Erziehungsberechtigten nicht möglich sein und muss eine / ein Teamer\*in für die Rückreise abgestellt werden, so sind die anfallenden Reisekosten für beide in vollem Umfang von den Erziehungsberechtigten zu tragen. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Besitz, Konsum, Kauf und die Weitergabe von illegalen Drogen die sofortige Heimreise bedeutet.

Ich habe zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter während der Freizeit in einem „gemischtgeschlechtlichen“ Zelt/ Zimmer schlafen kann.

---

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten