

Anlage Einverständniserklärung

Multimediahaus des Ökologischen Schulorts Wismar
Ansprechpartner und Workshopleitung:
Herr Andros Schakau, Tel. 0157 50376308
Mail: multimediahaus@awo-wismar.de

Einverständniserklärung

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten zum Ferienangebot am 20.10. bis 22.10.2026 im Multimediahaus des Ökologischen Schulort Wismar der AWO Wismar

Angaben zum Kind	Erziehungsberechtigte
Vorname und Nachname:	Vorname(n) und Nachname(n):
Geburtsdatum:	Telefon mobil: Festnetz:
Straße und Hausnummer:	E-Mail-Adresse:
PLZ und Wohnort:	Krankenkasse:

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Aufsicht und Verhalten

Die Aufsicht durch den Veranstalter beginnt mit der Übergabe des Kindes zu Beginn des Workshops und endet mit der Abholung beziehungsweise dem Antritt des erlaubten selbstständigen Heimwegs.

Ich bespreche mit meinem Kind, dass es den Anweisungen der Workshopleitung folgt und die geltenden Schutz- und Verhaltensregeln einhält. Hierzu gehören insbesondere das Rauch-, Alkohol- und Drogenverbot.

Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen kann mein Kind von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden. In diesem Fall werde ich informiert und Sorge für eine zeitnahe Abholung.

Für persönliche Gegenstände haftet der Veranstalter nach den gesetzlichen Bestimmungen. Für Schäden, die mein Kind verursacht, gelten ebenfalls die gesetzlichen Haftungsregelungen.

Foto- und Filmaufnahmen im Workshop

Der praktische Umgang mit Foto- und Filmaufnahmen ist wesentlicher Bestandteil des Workshops. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des Workshops fotografiert und gefilmt wird und dass die entstandenen Aufnahmen innerhalb der Workshopgruppe bearbeitet, ausgewertet und bei der Abschlusspräsentation gezeigt werden.

Freiwillige Einwilligung zur Veröffentlichung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes sowie die im Workshop entstandenen Arbeitsergebnisse für nichtkommerzielle Zwecke im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters, seiner Förderer und Projektpartner verwendet werden. Dies umfasst Printmedien, Presse, Fernsehen, Internet und Social Media sowie Festival- und Wettbewerbseinreichungen.

Die Aufnahmen und Arbeitsergebnisse dürfen hierfür redaktionell bearbeitet und mit Bildern, Texten, Grafiken, Musik oder anderen Filmsequenzen kombiniert werden. Dabei müssen die Persönlichkeitsrechte meines Kindes gewahrt bleiben.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ihre Erteilung oder Verweigerung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme am Workshop. Bei Veröffentlichungen im Internet und in sozialen Netzwerken kann eine vollständige Löschung nicht gewährleistet werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz: www.awo-wismar.de/datenschutzerklaerung

Gesundheit

Für medizinische Notfälle und eine sichere Betreuung sind folgende Angaben erforderlich:

Tetanusschutz vorhanden:

☐ ja ☐ nein ☐ nicht bekannt

Allergien, Erkrankungen, Unverträglichkeiten oder andere Besonderheiten:

Mein Kind muss während des Workshops Medikamente einnehmen:

☐ nein ☐ ja, folgende:

Die Einnahme von Medikamenten ist vor Beginn des Workshops mit der Workshopleitung abzustimmen. Das Kind muss die Medikamente grundsätzlich selbstständig einnehmen können. Bezeichnung und Dosierung sind schriftlich mitzuteilen.

Im medizinischen Notfall darf die Workshopleitung den Rettungsdienst verständigen und die zur Versorgung erforderlichen Angaben weitergeben. Über notwendige medizinische Maßnahmen entscheidet das behandelnde medizinische Personal nach den gesetzlichen Vorgaben. Die Erziehungsberechtigten werden unverzüglich informiert.

Ich willige ein, dass die vorstehenden Gesundheitsdaten ausschließlich zur sicheren Durchführung des Workshops verarbeitet werden.

Heimweg

Mein Kind darf nach Ende des Workshops allein nach Hause gehen:

☐ ja ☐ nein

Mein Kind wird abgeholt von:

Verpflegung

Mein Kind ernährt sich:

☐ ohne besondere Anforderungen

☐ vegetarisch

☐ vegan

☐ sonstige Hinweise: _____

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind, und bin mit der Teilnahme meines Kindes am Workshop einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erklärung des Kindes

Ich halte mich an die Anweisungen der Workshopleitung und an die vereinbarten Schutz- und Verhaltensregeln.

Ort, Datum

Unterschrift des Kindes