Anmeldung zur Jugendfahrt der BLTV Jugend Pfingsten 2027

Name:		**Geburtsdatum:**	
Vorname:		**Telefon:**	
PLZ: **Ort:** **Str.:**		**Verein:**	
		Ausbildungs-stand:	
E-Mail:			

VDST Mitgliedsnummer:	
Ich möchte folgende Prüfung(en) ablegen:	
Tauchtauglichkeitsnachweis gültig bis:	
T-Shirt Größe:	
Anzahl Tauchgänge (ca.):	
Letzter Tauchgang am:	
Erfahung mit Bootstauchgängen (ja/nein)	

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name:		**Vorname:**	
E-Mail:			
Telefon:			

Ich steige an folgender Haltestelle ein: **Kempten / Buchloe / München**. (Nicht zutreffendes streichen)

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass im Zeitraum der Jugendfahrt eine gültige Auslandskrankenversicherung vorliegt (gegeben durch Mitgliedschaft im VDST).

Hiermit melden wir/ich oben genannte Person zur Jugendfahrt verbindlich an.

Unterschrift:_____
(bei Minderjährigen Unterschrift aller personensorgeberechtigten Personen)

Die Anmeldung und die unterschriebene Einverständniserklärung (Vorlage folgt bei Bestätigung) bitte per E-Mail an jugend@bltv.de senden.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
für minderjährige Teilnehmer

Hiermit sind wir/bin ich einverstanden, dass unser/mein Sohn bzw. unsere/meine Tochter

…..... geb. am .....,

an der **BLTV-Jugendfahrt** vom **21.05.2027 bis 29.05.2027** teilnimmt. Oben genanntes (o.g.) Kind darf an Aktivitäten wie Sport, Spiel, Wanderungen, Besichtigungen und Tauchgängen teilnehmen. Für die Tauchgänge muss eine entsprechende Brevetierung sowie eine Bescheinigung der Tauchtauglichkeit vorliegen.
Wir sind /Ich bin einverstanden, dass unser o.g. Kind an Prüfungen nach den Richtlinien des VDST teilnimmt.

□ Ja □ Nein

Wir haben / ich habe o.g. Kind darauf aufmerksam gemacht, dass die bestehenden Heim-, Platz- oder Hausordnungen und die Anordnungen der/des Betreuer/s zu befolgen sind. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung und die vorgezogene Heimreise nach sich ziehen. Die hieraus entstehenden Kosten sind von uns / mir zu tragen.
Körperliche oder organische Schäden oder Mängel, die eine Teilnahme an den Aktivitäten nicht erlauben, sind uns/mir

□ nicht bekannt □ bekannt

Wenn bekannt, welche: …....

O.g. Kind ist krankenversichert bei der …....
und führt eine gültige Versichertenkarte mit sich.
O.g. muss regelmäßig Medikamente nehmen: □ Ja

□ Nein

Wenn ja: Name des Präparates …....

Dosierung: Menge ..... Zeit .....

O.g. Kind hat folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, chronische Beschwerden usw)

.....
Wir bitten / ich bitte noch folgendes zu beachten:

.....

Wir sind/ ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen während der Veranstaltung gemacht werden, auf denen o.g. Kind zu sehen ist. Die Bilddokumente werden vom BLTV ausschließlich für die Außendarstellung und Dokumentation der Jugendarbeit genutzt.

□ Ja □ Nein

Ich bin mir / Wir sind uns darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe /Wir haben die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem BLTV jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem BLTV möglich ist.

Ich/Wir erlauben das Hinzufügen meines Kindes zu einer von den BLTV-Betreuern zustanden kommende WhatsApp-Gruppe, um die Kommunikation vor und während des BLTV – Jugendseminars zu vereinfachen. Außerdem erlaube ich/wir ein Hinzufügen zur BLTV-Jugend Whatsapp Gruppe. Wir haben/ich habe das Informationsblatt zur Nutzung von WhatsApp gelesen, verstanden und dessen Inhalte mit unserem/meinem Kind besprochen.
☐

Ja: Tel. NR für die WhatsApp Gruppe……☐ Nein

Wir sind /ich bin damit einverstanden, dass wir zu weiteren Terminen der BLTV-Jugend per E-Mail informiert werden.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum, Unterschrift aller Personensorgeberechtigter Personen:

……..

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
für volljährige Teilnehmer

Hiermit bin ich einverstanden, dass ich

…..... geb. am .....,

als Teilnehmer an dem **BLTV-Jugendfahrt,** vom **21.05.2027 bis 29.05.2027,** die bestehenden Heim-, Platz- oder Hausordnungen und die Anordnungen der/des Betreuer/s befolgen werde. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Fahrt nach sich ziehen. Die hieraus entstehenden Kosten sind von mir zu tragen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen während der Fahrt gemacht werden, auf denen ich zu sehen bin. Die Bilddokumente werden vom BLTV ausschließlich für die Außendarstellung und Dokumentation der Jugendarbeit genutzt.

□ Ja □ Nein

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem BLTV jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verband möglich ist.

Für Fahrgemeinschaften/Zimmereinteilung wird eine Liste aller zustimmenden Teilnehmer mit Name, Vorname, E-Mail-Adresse und Wohnort an alle Teilnehmer versendet. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in dieser Liste enthalten sind.

□ Ja □ Nein

Ich möchte, zur Vereinfachung der Kommunikation auf und während des Seminars, in die dafür gegründete, sowie in die BLTV-Jugend WhatsApp – Gruppe aufgenommen werden.

□ Ja: Tel. NR für die WhatsApp Gruppe…… □ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich zu weiteren Terminen der BLTV-Jugend per E-Mail informiert werden.

□ Ja □ Nein

Ort, Datum, Unterschrift:

.....

Datenschutzhinweise hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO

Name und Kontaktdaten des/der Verantwortlichen:
Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist Valentin Mislisch BLTV-Jugendleiter
Iselerstr. 12B
87527 Sonthofen

1. Zweck der Verarbeitung:
   Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit und der Dokumentation der Jugendarbeit der BLTV-Jugend.

2. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:
   Die Verarbeitung von Fotos und/oder Videos (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte (s. unter 5.) erfolgt aufgrund ausdrücklicher Einwilligung des/der Personensorgeberechtigten bzw. des/der Betroffenen, mithin gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO. Die Veröffentlichung ausgewählter Bilddateien in (Print)Publikationen des/der Veranstalters/-in sowie auf deren Homepage /Facebookaccount o.ä. ist für die Öffentlichkeitsarbeit des/der Veranstalters/-in erforderlich und dient damit der Wahrnehmung berechtigter Interessen der Beteiligten, Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DSGVO.

3. Kategorien von Empfänger_innen der personenbezogenen Daten:
   Die Fotos und/oder Videos werden AUS DIESEM GRUND an Dritte (Jugendleitung / Jugendleiter & stellv. Jugendleiter) weitergeben Zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit werden sie ggf. auf der Homepage der BLTV – Jugend eingestellt sowie für Socialmedia-Kanäle des Vereins (Instagram, Facebook) verwendet.

6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:
   Fotos- und/oder Videos, welche für die Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der BLTV Jugend gemacht werden, werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit zweckgebunden gespeichert.

7. Widerrufsrecht bei Einwilligung:
   Die Einwilligung zur Verarbeitung der Fotos und/oder Videos kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

9. Betroffenenrechte:
   Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

a) Werden ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben sie das Recht Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. (Art. 15 DSGVO)

b) Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO)

c) Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DSGVO)

d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. (Art. 20 DSGVO)

   Sollten Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der/die Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für Datenschutz des Landes Brandenburg.