

Datenschutzerklärung

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten Daten einzuwilligen.

Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Organisatoren der Ferienfreizeit einer Kirchengemeinde das KDG – das Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Verantwortlich für den Datenschutz in der Kirchengemeinde ist Hr. Pfarrer Gehrman.

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat:
Fachstelle 105.2 Datenschutz, Domplatz 27, 48143 Münster, Fon 0251 495-17056
datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation des Ausfluges, wie auch zur Kontaktaufnahme.

Ihre Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht.

Sie können jederzeit eine Auskunft bei Ihrem Verantwortlichen erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung dieser.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum – KDSZ: Brackeler Hellweg 144 , 44309 Dortmund, Fon 0231 138985-0 info@kdsz.de

Wir willigen / ich willige in die Verarbeitung unserer/meiner personenbezogenen Daten ein.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres



**KINDER
TREFF**

ÜBERNACHTUNG

IM

CROSS OVER



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Donnerstag, 24.10.24

FÜR ALLE ZWISCHEN 7 - 12 JAHREN

Informationen zur Übernachtung im Cross Over

Start: Donnerstag, 24.10.24 ab 18 Uhr

Ende: Freitag, 25.10.24 zwischen 8:30 - 9 Uhr

Wer nicht übernachten möchte kann bis 22:30 Uhr abgeholt werden.

Wer: zwischen **7 - 12 Jahre**

Mit zu bringen sind:

Schlafsack/ Decke, Kissen, Luftmatratze für 1 Person, bequeme Kleidung, Schalfanzug, Zahnputzzeug, kleines Handtuch, Hausschuhe, ggf. Kuscheltier

Verpflegung:

Wir werden ein Abendessen und Frühstück, sowie kleinere Snacks und Getränke bereitstellen. Wir bitten daher darum, keine weiteren Süßigkeiten, Snacks oder Getränke (außer Wasser) mitzugeben.

Einverständniserklärung:

bitte bis zum **21.10.24** abgeben

Wir freuen uns auf eine tolle Übernachtung mit euch!

Kontaktdaten:

CROSS OVER Kinder- und Jugendtreff
Kirsten Scharf
Hegerskamp 5, 48155 Münster
scharf@sankt-mauritz.com
0251/6201200450



Anmeldung zur Übernachtung im Cross Over

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter _____ geboren am _____ am 24.10.24 an der Übernachtung im CROSS OVER teilnehmen darf.

Mein Kind wird sich an die Regeln der Betreuenden halten und kann andernfalls von mir/ uns auch in der Nacht abgeholt werden.

In Notfällen bin ich unter folgender Nummer zu erreichen:

Auf folgendes muss geachtet werden:
(Essenunverträglichkeiten/ Besonderheiten/ etc..)

Mein Kind wird an der Übernachtung teilnehmen und

wird am morgen zwischen 8:30 - 9 Uhr abgeholt.

wird am Donnerstagabend bis 22:30 von mir/ uns abgeholt.
Uhrzeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



bitte wenden

