

▪Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter*innen Folge zu leisten hat und sich an den Verhaltensregeln und bestehenden Hausordnungen halten muss. Verstöße hiergegen können den sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung bedeuten. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport) gehen zu meinen Lasten.

Ja

Nein

▪Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ankunft am Kinderhaus alleine nach Hause gehen darf.

Ja

Nein

▪Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind den Ausflug frühzeitig beenden oder sich nach dem Ausflug von der Gruppe entfernen darf.

Ja

Nein

▪Für Unfälle, Personen- und Sachschäden sowie Haftpflichtansprüche Dritter besteht seitens der Einrichtung der Wissenschaftsstadt Darmstadt kein Versicherungsschutz.

Außerdem wird für Wertgegenstände und Gepäck keine Haftung übernommen.

Besondere Anmerkungen

Ort | Datum

Unterschrift eines Elternteils bzw.
eines Bevollmächtigten



Kinderhaus Paradies
Stresemannstr. 1
D-64297 Darmstadt
Tel.: 06151-598006

kinderhaus-paradies@t-online.de
www.kinderhaus-paradies.de

Ausflug ins Experimenta Museum Frankfurt



Am : 04.10.2019
Treffpunkt: 9:00 Uhr am Kinderhaus
Rückkehr: 17:00 Uhr am Kinderhaus
Kosten: 4 €

ABSCHNITT FÜR DIE ELTERN ANMELDUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an folgender Veranstaltung teilnimmt:

Name der Veranstaltung: Experiminta Museum Frankfurt

Zielort: Hamburger Allee 22-24, 60486 Frankfurt am Main

Datum: 04.10.2019

Treffpunkt: 9:00 Uhr am Kinderhaus

Ungefähre Rückkehr: 17:00 Uhr am Kinderhaus

Teilnahmebeitrag: 4 €



Bitte packen Sie Ihrem Kind einen Rucksack mit einer gesunden Pause (Obst/ Gemüse, belegte Brote oder Brötchen) und ausreichend Getränke.

ABSCHNITT FÜR DIE EINRICHTUNG - EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an folgender Veranstaltung teilnimmt:

Name der Veranstaltung:

Zielort Girls Fun Day

Datum: 30.09.2019 Uhrzeit 9:00 – 16:00 Uhr

Teilnahmebeitrag 4 Euro eingegenommen von

Name Vorname

Alter Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Krankenversicherung

Im Notfall erreichen Sie mich unter dieser Telefon-/Handynummer:

▪ Mein Kind hat ein Hessen Ticket und bringt es zum Ausflug mit

Ja

Nein

▪ Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während des Ausflugs fotografiert werden kann und dass die Fotos im Rahmen einer Pressemitteilung oder einer Dokumentation veröffentlicht werden können.

▪ Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

▪ Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente eigenverantwortlich einnehmen:



Wissenschaftsstadt
Darmstadt

- Ich habe das Beiblatt zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gelesen und bin mit dem Inhalt einverstanden.

Ja

Nein

Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich direkt an die/den Datenschutzbeauftragte/n der Wissenschaftsstadt Darmstadt wenden:

- datenschutz@darmstadt.de , 06151 – 1324 01/ 132402
- oder an die für uns zuständige Aufsichtsbehörde:
Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit,
Gustav-Stresemann-Ring1, 65189 Wiesbaden, oder
poststelle@datenschutz.hessen.de

Beiblatt zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Wissenschaftsstadt Darmstadt
Jugendamt
Abteilung Kinder- und Jugendförderung
Informationspflicht nach Artikel 13 DSGVO

Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO

Die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union bewirkt ab 25.05.2018 eine ausdrückliche Stärkung Ihrer Rechte gegenüber allen Stellen, die Ihre Daten verarbeiten; dem Jugendamt, Abteilung Kinder- und Jugendförderung, der Wissenschaftsstadt Darmstadt.

Die in der Anmeldung angegeben, personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Name aller teilnehmenden Partner, Name und Geburtsdatum der Kinder, Bankverbindung, Nummer der Teilhabecard) werden zu Zwecken der Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung erhoben, elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Eine Speicherung für andere Zwecke findet nicht statt. Folgende Daten werden an weitergegeben: Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse, Geburtsdatum. Für jede darüber hinausgehende Nutzung personenbezogener Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung der Betroffenen. Eine automatische Löschung erfolgt nach 10 Jahren, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

Ihr gutes Recht

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten nicht rechtmäßig erfolgt?

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen