

# ANMELDEUNTERLAGEN ACTIVITY LAB - INKLUSIVES FERIENCAMP 2025 TAGESCAMP FÜR KINDER UND JUGENDLICHE MIT UND OHNE BEHINDERUNG

Wenn möglich füllen Sie dieses Formular online aus! Ansonsten bitte in <u>BLOCKSCHRIFT</u> & <u>Leserlich!</u>

Allgemeine Angaben			
Familienname und Vorname Ihres Kindes:			
Geburtsdatum Ihres Kindes:			
0. 0 111			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
1 Ostieitzum und Ort.			
Geschlecht: □ männlich □ weiblich □ divers			
Behinderung: □ ja □ nein			
Rollstuhl: □ ja □ nein			
Bezeichnung und genaue Beschreibung der Behinderung Ihres Kindes (körperlich + kognitiv):			
Allgemeine Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten			
Name und Vorname der/der Erziehungsberechtigten:			
A.L.,			
Adresse:			
E-Mail-Adresse:			
L-1 Idii-Adi esse.			
Telefonnummer:			
Während des Tagescamps erreichbar unter:			



	Allg	gemeine Angab	en zu Ihrem Kind
Die Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt.			
	<del>-</del>	<u> </u>	
Ernährung:	□ vegetarisch	□ vegan	□ Fleisch/uneingeschränkt
		<u>_</u>	
Hat Ihr Kind	Unverträglichkeiten	und/oder Aller	gien?
	<u> </u>	·	9
Nimmt Ihr Ki werden müss		kamente, die au	uch während des Tagescamp verabreicht
	Allgemei	ne Anaahen zur	Pflege und Betreuung
			werden vertraulich behandelt.
	Die 7 (ingaberi sii	ia ii ciwiiiig aria s	worden vertraulien behandert.
Sind Pfleaem	ıaßnahmen währenc	des Taaescam	ps notwendia?
Essen:		acc : a geoca	
2550111			
WC:			
77 C.			
Nimmt Ihr Ki	nd mit einer Persönli	ichas Assistanz (	ym Tagescamp teil?
□ja	nein	iches Assistenz C	an rugescump ten:
ш ја	L Helli		
Name und V	orname der PA:		
Name una v	orname der FA:		
Talafamanan	D A -		
Telefonnumn	ner der PA:		
ANIMEDIZIO			
ANMERKUN		(** . 1 . 12* 1	
			ur Verfügung stellen. Sie haben die Möglichkeit che Assistenz zur Seite zu stellen.

ACHTUNG: Bitte Datenschutzrechtliche Hinweise am Ende des Formulars beachten!



Zusätzliche Anmerkungen, die für die Workshop Leiter:innen und Tagescamp Betreuer:innen von Bedeutung sein könnten:		
Ort und Datum	Unterschrift des:der Erziehungsberechtigten	



### Datenschutzrechtlicher Hinweis und Einverständniserklärungen

Die in den Anmeldeunterlagen, und bei Zusage in der Erklärung, angegebenen Daten werden vom Österreichischen Jugendrotkreuz des Österreichischen Roten Kreuzes verarbeitet und an die jeweiligen Leiter:innen und Betreuer:innen des Inklusives Feriencamps übermittelt. Sämtliche auf diesem Anmeldebogen angegebenen Daten werden vor und auch nach Ende des Inklusives Feriencamps für die Projektabwicklung (Versicherungsan- und -abmeldung, Kommunikation mit den verbundenen Organisationen des Österreichischen Roten Kreuzes, insbesondere den Landesleitungen, Abrechnung, Locationbuchung) vom Österreichischen Jugendrotkreuz sowie von den jeweiligen Leiter:innen und Betreuer:innen des Inklusives Feriencamps verarbeitet und anschließend vernichtet.

lch sämtliche umfassenden Hinweise Datenschutz, zum https://www.jugendrotkreuz.at/datenschutz abrufbar sind. Der Kontakt des Datenschutzbeauftragten des Österreichischen Roten Kreuzes (datenschutz@roteskreuz.at) ist mir bekannt.

Datenschutzrechtliche Informationen und Einverständniserklärung zu Daten besonderer Kategorie nach Art. 9 der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Bei den hier angegebenen Daten handelt es sich unter anderem auch um Daten, die zu den besonderen Kategorien personenbezogener Daten nach Art. 9 der DSGVO gehören.

Mir ist bewusst, dass diese Daten für eine verantwortungsvolle Organisation und für die Zurverfügungstellung der erforderlichen medizinischen und pädagogischen Betreuung des Inklusiven Feriencamps für Kinder mit und Behinderung sowie für eine individuelle Entscheidung bei Notfällen verarbeitet werden müssen.

Die Angaben der Sozialversicherung sowie der Angaben zum Gesundheitszustand und zum Verhalten des Kindes des Anmeldebogens sind für die erforderliche medizinische und pädagogische Betreuung wesentlich. Wir benötigen insbesondere Ihre Einwilligung zur Verarbeitung der Daten zum Gesundheitszustand sowie zu bestimmten Verhaltensweisen Ihres Kindes, weil wir sonst die Sicherheit und ein körperliches Wohlempfinden Ihres Kindes nicht gewährleisten können. Wir möchten für die jeweiligen Teilnehmer:innen während des Inklusiven Feriencamps ein Umfeld schaffen, in dem sich die Teilnehmer:innen wohl und gut aufgehoben fühlen. Neben der Gewährleistung der erforderlichen medizinischen und pädagogischen Betreuung benötigen wir daher Daten über die Verhaltensweisen des:der Teilnehmers:in um eine derartige Atmosphäre zu gestalten.

Ich bin einverstanden, dass die Daten über den Gesundheitszustand sowie über das Verhalten des Kindes in oben beschriebener Weise vom Österreichischen Jugendrotkreuz des Österreichischen Roten Kreuzes verarbeitet und an die Leiter:innen und Betreuer:innen des Inklusives Feriencamps übermittelt werden und nach Ablauf des Ferienaufenthalts vernichtet werden.

uio do moit dunch die Mitteilung en Engul Judith Historia e an O1/E00

	regger@roteskreuz.at mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
■ Ja	■ Nein



#### Weitere datenschutzrechtliche Einverständniserklärungen

lch bin einverstanden, dass in weiterer Folge auch die restlichen Daten des Anmeldebogens im oben umschriebenen Umfang vom Österreichischen Jugendrotkreuz des Österreichischen Roten Kreuzes verarbeitet und an die Leiter:innen und Betreuer:innen des Inklusives Feriencamps übermittelt wird und nach Ablauf des Ferienaufenthalts vernichtet werden.

nach Ablauf des Ferienaufenthalts vernichtet werde	en.
Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit d 00 357, judith.hinteregger@roteskreuz.at mit Wirku	urch die Mitteilung an Frau Judith Hinteregger, 01/589 ung für die Zukunft widerrufen kann.
Ja Nein	
Jugendrotkreuz des Österreichischen Roten Kreuze während der Teilnahme am Inklusiven Feriencamp auf der Internetseite www.roteskreuz.at, www.ju	dideos von meinem Kind, welche vom Österreichischer es oder im Auftrag des Österreichischen Roten Kreuzes angefertigt wurden, vom Österreichischen Roten Kreuz ugendrotkreuz.at und www.get-social.at (und derer und eigenen Zeitschriften) und auf den Social Medic agram) veröffentlicht werden.
Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit d 00 357, judith.hinteregger@roteskreuz.at mit Wirku	urch die Mitteilung an Frau Judith Hinteregger, 01/589 ung für die Zukunft widerrufen kann.
Ja Nein	
Ort und Datum	Unterschrift der:des Erziehungsberechtigten