



St. Nicolai-Pfadfinder

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Wöhrden
Diakon Ulf Fiebrandt
0151 – 26891209
ulf.fiebrandt@kirche-dithmarschen.de



Daten und Themen der Datenschutzgrundverordnung

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Daten nur für die Arbeit der St. Nicolai-Pfadfinder Wöhrden verwendet, hierfür aber auch gespeichert werden. Außer Sie geben im unteren Teil etwas Anderes an. Sie können jederzeit die Löschung Ihrer Daten verlangen. Dafür genügt eine E-Mail an ulf.fiebrandt@kirche-dithmarschen.de.

Vorname _____ Nachname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ E-Mail (Eltern) _____

Telefonnummer(n) (unter der/den wir sie im Notfall während der Gruppenstunden erreichen können)

bekannte **Allergien** und **Unverträglichkeiten** (Nahrungsmittel, Bienenstiche etc.)

Vorerkrankungen und **Medikamente** von denen wir wissen sollten (z.B. Diabetes, Asthma)

Bitte kreuzen Sie bei den folgenden Aussagen **Zutreffendes an:**

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass **kleinere Verletzungen** und Splitter von den dafür qualifizierten Mitarbeitenden erstversorgt werden dürfen. **JA** **NEIN**

Ich stimme zu, dass ich mit folgender **Handynummer** _____ in die **Eltern-WhatsApp-Gruppe** der St. Nicolai-Pfadfinder Wöhrden aufgenommen werde.

Pfadfinder selber sollen nicht Teil dieser Gruppe sein. **JA** **NEIN**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Gruppenstunden der Pfadfinder und bei besonderen Aktionen der Pfadfinder (dies gilt, sobald die Pfadfinder, deutlich erkennbar durch ihre Kluft, beteiligt sind oder die Aktion durch die St. Nicolai-Pfadfinder durchgeführt wird) medial aufgezeichnet wird und diese Medien für die Öffentlichkeitsarbeit der Kirchengemeinde Wöhrden genutzt werden.

Dazu zählen die **Veröffentlichung in Printmedien** **JA** **NEIN**

sowie **Veröffentlichung im Internet und in sozialen Netzwerken.** **JA** **NEIN**

Ich möchte zukünftig über **Aktionen für Kinder und Jugendliche** in der Kirchengemeinde Wöhrden über den **Postweg** oder **per E-Mail** (Eintragung oben) **informiert** werden. Diese Einwilligung kann jederzeit über das Gemeindebüro oder die oben angegebene E-Mailadresse widerrufen werden.

JA **NEIN**

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten