



## Dekanatsministrantenwochenende

**Wann: 05.04. – 07.04.2019**

**Wo: Kolpinghaus Falkenstein**

**MinistrantInnen und ein Minion auf Touren, das kann ja heiter werden!**

**Gemeinsam wollen wir uns in der Fastenzeit auf den Weg nach Ostern begeben. Dies tun wir durch Spielangebote, Basteleien, Impulse u. v.m...**

**Wir freuen uns auf Deine Anmeldung! (Anmeldeschluss 27.03.2019)**

**Euer Vorbereitungsteam**

### Hier noch Einiges zur Organisation:

#### **Packliste:**

Bettlaken und Schlafsack, ggf. Kopfkissen,  
Hausschuhe, feste Schuhe, Regenkleidung, Trinkflasche, Waschzeug und Handtücher

**Wichtig:** Versicherungskarte und Kopie des Impfpasses sind in einem verschlossenen Umschlag mit Namen des Kindes mitzubringen!

**Für mitgeführte Handys etc. übernimmt der Träger keine Haftung!!!!**

**Kosten: 30,--€** (bitte zum Wochenende mitbringen und vom Impfpass getrennt abgeben)

**Beginn:** 05.04.2019 um 17.00 Uhr an der Kath. Kirche Flonheim

**Ende:** 07.04.2019, ca. 13.30 Uhr an der Kath. Kirche Flonheim

**Anmeldung** (Bitte an die KJZ zurück)

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich zum Dekanatsministranten-Wochenende vom 05.04. – 07.04.2019  
In Falkenstein an.

Name: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel./ Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Auf dem Wochenende werden Bilder gemacht, die auf der Homepage der KJZ und ggf. auch in lokalen Zeitungen veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn fotografiert wird.

Bitte ankreuzen: Ja  Nein

Meine Tochter/ mein Sohn wird am 05.04.19 um 17.00 Uhr zur Kath. Kirche Flonheim kommen und dort am 07.04.19 um ca. 13.00 Uhr wieder abgeholt.

Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente (Bitte ankreuzen!)

Ja  Nein  Eigenständig: Ja  Nein

Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat Allergien/ Unverträglichkeiten (Bitte ankreuzen!)

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r

**Ja die Plätze dieses Jahr begrenzt sind, schickt Eure Anmeldung schnellstmöglich (Anmeldeschluss: 27.03.2019) an die KJZ Alzey/ Gau-Bickelheim, Alzeyer Str. 14, 55237 Flonheim zurück. (Fax: 06734/8228, Mail: kjz-alzey@bistum-mainz.de.)**

**Einwilligungserklärung** ( Bitte an die KJZ zurück)

**über die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten durch die Katholische Jugendzentrale Alzey/ Gau-Bickelheim (KJZ) und den BDKJ Dekanatsvorstand**

Mit der seit Mai 2018 gültigen Datenschutzgrundverordnung möchten wir Sie bitten, nachfolgende Informationen zur Kenntnis zu nehmen und Ihre Einwilligung zur zweckgebundenen Verarbeitung Ihrer Daten zu unterschreiben.

**Verarbeitung personenbezogener Daten:**

Für unsere Tätigkeit im Rahmen unserer Veranstaltungen erfolgt die Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

1. Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-, Mobilnummer, Mailadresse
2. Bilder und Filme
3. Krankheiten, Allergien und Medikamente

Die unter 1. angegebenen Daten werden im Rahmen der Kontaktaufnahme seitens der KJZ genutzt. Zur Zuschussbeantragung an kommunale und kirchliche Stellen werden Name, Vorname, Wohnort und Geburtsdatum weitergegeben.

Bilder und Filme werden zur Öffentlichkeitsarbeit genutzt (z. B.: Homepage, Printmedien).

**Eine automatische Löschung (Kategorie 1+2) erfolgt nicht!**

Die unter 3. angegebenen besonderen personenbezogenen Daten werden ausschließlich seitens der KJZ und des BDKJ zum Schutz der betreffenden Person erhoben und nur im Notfall an zuständige Dritte (z.B. medizinisches Personal) weitergegeben.

**Diese Daten werden nach Abschluss der Maßnahme von uns gelöscht.**

Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt auf einem gesicherten Server des Bistums Mainz und in gedruckter Form.

Diese können nur von zugangsberechtigten Personen genutzt werden.

**Ihre Rechte:**

**Auskunftsrecht:**

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft Ihrer gespeicherten Daten.

**Recht auf Änderung und Widerruf:**

Sie haben jederzeit das Recht auf Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer gespeicherten Daten, sowie auf schriftlichen Widerruf dieser Einwilligungserklärung. Ein gänzlicher Widerruf hat die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten zur Folge!

Bei Nichtunterzeichnung dieser Einwilligungserklärung zum Datenschutz ist keine Kontaktaufnahme (mangels Daten) möglich, sowie eine Inanspruchnahme unserer Dienstleistungen nicht gegeben.

**Diese Information habe ich zur Kenntnis genommen und willige der zweckgebundenen Datenverarbeitung ein.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r