



Einwilligung zur Behandlung und Operation

Sollte ich während des Lagers nicht erreichbar sein, erteile ich hiermit den verantwortlichen Leitenden die Erlaubnis, im Notfall einem Arzt eine Behandlungs- und Operationserlaubnis zu erteilen, wenn er dies für erforderlich hält und für medizinisch notwendig. Eine tel. Rücksprache mit den Personensorgeberechtigten findet in jedem Fall statt.

Behandlung	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Operation	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Entfernung von Zecken durch Leitende	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Medikamente

Mein Kind nimmt folgende Medikamente **regelmäßig** ein

Medikament	Morgens	Mittags	Abends	Nachts
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind nimmt folgende Medikamente **nach Bedarf** ein (inkl. Dosis):

--

Hiermit erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind die oben genannten Medikamente während der Fahrt von einer Leitungsperson verabreicht bekommt.	Ja	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>

Hiermit erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind die **unten genannten freiverkäuflichen Medikamente** während des Lagers von einer Leitungsperson verabreicht bekommt:

Dexpanthenol (z.B. Bepanthen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hydrocortison (z.B. Fenistil Hydrocort)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Dimetindenmaleat (z.B. Fenistil Gel)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Octenidin (z.B. Desinfektionsspray)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Povidon-Jod (z.B. Bataisodona)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ibuprofen (Nurofen, Ibuprofen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Paracetamol	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Medikamente die nicht eingenommen werden dürfen:		

Darf(st) du/Ihr Kind an allen sportlichen Aktivitäten aus gesundheitlicher Sicht teilnehmen?	Ja <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>
Darf sich ihr Kind, nach vorheriger Absprache, in Gruppen von mindestens drei Personen frei ohne Aufsicht bewegen?	Ja <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>

Was sollte noch beachtet werden?

--



Einwilligungserklärung zur Erstellung und Verwendung von Bild-/Video- und Audioaufnahmen

Der DPSG Diözesanverband Paderborn / Georgskreis der Erzdiözese Paderborn e.V., Leostr. 21, 33098 Paderborn, Tel. 05251/206 52 30, info@dpsg-paderborn.de, im Folgenden als „Veranstalter“ bezeichnet, möchte folgende Aufnahmen erstellen und verwenden:

Im Rahmen der Veranstaltung: **Stardust – Diözesanlager 2025 in Immenhausen**

Ihr habt das Recht eure Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

1. Wo werden die Aufnahmen veröffentlicht?

Die Aufnahmen können – u.U. auch mit Angabe von Name, Funktion oder Alter - veröffentlicht bzw. öffentlich zugänglich gemacht werden.

- 1.1 im Newsletter des Veranstalters sowie in dessen Flyern.
- 1.2 in Newslettern und Werbeflyern an denen der Veranstalter redaktionell beteiligt ist.
- 1.3 als Pressemitteilung des Veranstalters.
- 1.4 auf Internetseiten, die vom Veranstalter verantwortet werden oder an denen er redaktionell beteiligt ist (<https://www.dpsg-paderborn.de>)
- 1.5 auf den Accounts des Veranstalters in folgenden sozialen Netzwerken:
 - Facebook (<https://www.facebook.com/DPSGPaderborn/>)
 - Instagram (<https://www.instagram.com/dpsgdvpaderborn> und https://www.instagram.com/stardust_2025/)
- 1.6 Archivierung in der selbstständig gehosteten Cloud (<https://wolke.dpsg-paderborn.de>)

Der Veranstalter verpflichtet sich, die erstellten Aufnahmen nur im Rahmen des genannten Zwecks einzusetzen. Falls Bilder/Videos/Audioaufnahmen bearbeitet werden müssen, bezieht sich dies ausschließlich auf technische Korrekturen wie Helligkeit, Tonwert und Kontrast.

2. Verwendungszweck

Zweck ist die öffentliche Darstellung der Arbeit des Veranstalters und die Dokumentation der gemeinsamen Erlebnisse der Teilnehmenden.

3. Erklärung

Ich erkläre meine Einwilligung in die Verwendung, Vervielfältigung, Verbreitung, Ausstellung und öffentliche Wiedergabe der Aufnahmen meiner Person für die oben beschriebenen Zwecke und räume dem Veranstalter Rechte am eigenen Bild ein, einschließlich des Rechts, diese Aufnahmen für die genannten Zwecke zu verwenden: Diese Einwilligung schließt folgende Veröffentlichungen der Aufnahmen und Daten durch den Veranstalter ein, dabei können u. U. auch personenbezogene Daten wie Name, Funktion oder Alter angegeben werden. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die oben beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.



Wir bitten zutreffendes anzukreuzen:
Verwendungszweck siehe oben

Verwendungszweck	Ja	Nein
Newsletter und Flyer des Veranstalters		
Newsletter und Werbeflyer, an denen der Veranstalter redaktionell beteiligt ist		
Pressemitteilungen des Veranstalters		
Internetseiten des Veranstalters oder an denen der Veranstalter redaktionell beteiligt ist		
Facebook/Instagram		
Archivierung in der selbstständig gehosteten Cloud		

Mir ist bewusst, dass eine Veröffentlichung als Pressemitteilung eine weitere Verwendung der Aufnahmen durch andere Medien (Zeitungen, Radio, TV) und deren Internetangebote einschließt. Die anliegenden Informationen zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos oder Filmen im Internet habe ich zur Kenntnis genommen:

Ich bin mir bewusst, dass die Veröffentlichung der Aufnahmen im Internet / in sozialen Netzwerken es ermöglicht, diese weltweit abrufen und speichern zu können, eine Weiterverbreitung und Weiterverwendung dieser Aufnahmen durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Aufnahmen innerhalb von zwei Werktagen aus dem Internetauftritt des Veranstalters entfernt und keine weiteren Aufnahmen eingestellt werden. Aus den oben genannten Gründen kann eine vollständige Löschung der Aufzeichnungen und Daten aus dem Internet jedoch nicht gewährleistet werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile. Der Widerruf kann schriftlich an den Veranstalter erfolgen.

-
- Wir haben die **Datenschutzerklärung** des Diözesanverbandes, einsehbar unter <https://www.dpsg-paderborn.de/datenschutzerklaerung/> zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.
 - Wir haben die aktuellen **Anmelde- und Teilnahmebedingungen** des Lagers, einsehbar unter <https://stardust.dpsg-paderborn.de/anmeldung/anmelde-und-teilnahmebedingungen/> zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.
 - Wir haben die Lagerregeln des Lagers, einsehbar unter <https://stardust.dpsg-paderborn.de/anmeldung/lagerregeln/> zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.
-

 Ort, Datum

 Unterschrift teilnehmende Person

 Ort, Datum

 Unterschrift Personensorgeberechtigte*r (**bei TN unter 18 Jahren**)