

**Verbindliche Anmeldung  
Multiplikator\_innen-Exkursion Israel 2019  
der Jugendförderung des Kreises Lippe  
vom 14.10. - 24.10.2019**

Die hier gemachten Angaben sind freiwillig und ausschließlich für die Bearbeitung der Freizeit bzw. Anmeldung, Versicherung und Buchung der Maßnahme durch den „Kreis Lippe- Der Landrat, FG 511.0 Jugendförderung, 32756 Detmold“ notwendig. Sie werden nicht veröffentlicht und unterliegen dem Datenschutz. Sofern nicht anders gewünscht, so werden die Daten nach Ablauf der Gesamtmaßnahme gelöscht (siehe hierzu das Informationsblatt zur Nutzung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO) aus der Anlage dieses Anmeldebogens).

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Telefon1: \_\_\_\_\_

Telefon2 \_\_\_\_\_

*Notfall-Telefonnummer; bitte hier die Telefon-Nr. angeben, welche auch im Notfall in Deutschland relevant ist, falls abweichend von Telefon 1*

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Den Anweisungen des Leitungsteams ist Folge zu leisten, besonders in Hinsicht auf die politische Lage, die allgemeine Glaubensorientierung sowie die gesellschaftlichen Gepflogenheiten.

Spezifische Reise-Informationen sind sowohl durch die Handreichungen der Reiseleitung als auch durch die Internetpräsenz „Auswärtiges Amt“ der Bundesrepublik Deutschland in eigener Recherche zu erhalten.

Mir ist bewusst, dass sämtliche Erfordernisse der Fahrt in meiner eigenen Verantwortung liegen.

Hierunter fallen:

1. gültige Auslandskrankenversicherung
2. gültiger Reisepass, welcher **mindestens bis Ende April 2020** gültig ist
3. Aktueller Impfausweis

### **Das Fehlen des Reisepasses führt zum Ausschluss von der Fahrt**

Ich werde bis zum Tag der Abreise die Modalitäten in Eigenverantwortung geklärt haben.

ja  nein

---

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an mir vorgenommen werden dürfen.

ja  nein

---

Ich hatte schon

- |               |                             |                               |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| • Masern      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Keuchhusten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Mumps       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Röteln      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Scharlach   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Diphtherie  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Windpocken  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

- Sonstige ansteckende Krankheiten oder Allergien:

---

---

Die letzte Wundstarrkrampfpfung (Tetanus) war 20\_\_\_\_\_.

Merkblatt zur Gesundheit, Einreise und Aufenthalt.

Ich habe das Merkblatt der Jugendförderung, welches für die Teilnahme an der Exkursion relevant ist, gelesen und verstanden.

ja       nein

Bild- und Tonrechte

Ich bin damit einverstanden, dass die Veranstalter der Fahrt Bild und Ton der Teilnehmer\_innen aufnehmen und dieses für nichtkommerzielle Zwecke im Nachhinein zwecks Dokumentation der Fahrt nutzen.

ja       nein

*Ich habe alle o.a. Hinweise verstanden und eventuelle Fragen hierzu wurden oder werden von mir im Vorfeld der Exkursion persönlich geklärt.*

ja       nein

---

Bei mir ist Folgendes zu beachten:

---

---

---

---

Ich muss folgende Medikamente zwingend einnehmen und habe im Vorfeld der Fahrt geklärt, ob es spezifische Einfuhrbestimmungen nach Israel für die genannten Substanzen gibt.

Sofern hier Beschränkungen oder Deklarationszwänge an der Grenze zu erwarten sind, werde ich die Reiseleitung im Vorfeld detailliert schriftlich informieren:

---

---

---

Ich verpflichte mich dazu, dass, sollte sich meine gesundheitliche Konstitution bis zur Abreise verändern, ich dieses der Reiseleitung unverzüglich und schriftlich mitteilen werde.

---

Ort, Datum

(Unterschrift mit Vor- und Zuname)

---

Hinweis zur Weitergabe der personenbezogenen Daten:

Von den oben gemachten Angaben wird ausschließlich der Vorname und Nachname der Teilnehmer\_in an folgende Unternehmen für die Buchung des Fluges sowie der Unterkunft weitergegeben:

Reisebüro Brosseit  
Saint-André-Str. 10  
41542 Dormagen

**Anlage zur verbindlichen Anmeldung in der Jugendförderung des Kreises Lippe**

<b>Informationen</b>	<b>zur</b>	<b>Nutzung</b>	<b>Ihrer</b>	<b>personenbezogenen</b>	<b>Daten</b>
<b>nach Art. 13, 14 DSGVO</b>					

• **Verantwortlich für die Datenerhebung ist:**

Kreis Lippe, Der Landrat, Felix-Fechenbach-Str. 5, 32756 Detmold

• **Zweck der Datenverarbeitung:**

Exkursion, Frankreich 2018, Herbstferien

• **Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung**

DS-GVO , (siehe §§, 6, ff.)

• **Empfänger der Daten**

Kreis Lippe- Der Landrat

Reisebüro Brosseit (Vor- und Nachname)

• **Dauer der Datenspeicherung**

Laufzeit der Gesamtmaßnahme und Antrags- und Verwendungsnachweisverfahren im Rahmen der öffentlichen Förderung

• **Ihre Rechte:**

- **Auskunft**

- **Berichtigung**

- **Löschung**

- **Einschränkung**

- **Widerspruch**

- **Beschwerde** bei der Aufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (LDI NRW)

Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax: -10

E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de; Internet: www.ldi.nrw.de

• **Kontakt Daten behördlicher Datenschutzbeauftragter**

E-Mail: datenschutz@kreis-lippe.de; Tel. 05231-624860, Fax: -630118347