Bewerbung zum Sommercamp zur Artenvielfalt im Naturschutzgebiet Heiliges Meer „Forschen – Entdecken – Präsentieren“ 24.-28.7.2023

Teilnehmerin/Teilnehmer	
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer, Ort	
E-Mail (Angabe verbindlich)	
Telefon (Eltern) verbindlich	
Telefon (Teilnehmer/in	
Kann schwimmen?	

Alter		Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Klasse	

Chronische Erkrankungen, Allergien	
Zusätzliche Hinweise zur Verpflegung	☐ vegetarisch ☐ vegan ☐ glutenfrei ☐ laktosefrei
Sonstiges	Hat schon mal an diesem Camp teilgenommen: ☐ja ☐ nein
Schule (Name, Ort)	

Wir sind mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und geben hiermit eine Bewerbung zur Teilnahme unserer Tochter/unseres Sohnes zum Sommercamp zur Artenvielfalt im Naturschutzgebiet Heiliges Meer „Forschen – Entdecken – Präsentieren“ vom **24.-28.7.2023** ab.
Erst nach Abschluss des Auswahlverfahrens wird per Mail durch den Veranstalter eine Zu- oder Absage für eine Teilnahme erfolgen!

_____
Ort, Datum,

_____

Unterschrift der **beiden** Erziehungsberechtigten

Anlage 1:
Teilnahmebedingungen für das Sommercamp zur Artenvielfalt im Naturschutzgebiet Heiliges Meer „Forschen – Entdecken – Präsentieren“ 24.-28.7. 2023

Das Sommercamp wird so vorbereitet, dass es unter Berücksichtigung der zum Veranstaltungstermin geltenden Hygiene- und Abstandsregeln durchgeführt werden kann. Zurzeit gibt es keine besonderen Auflagen. Eine (kurzfristige) Absage würde nur erfolgen, wenn eine Durchführung bei den gegebenen Vorgaben nicht mehr verantwortungsvoll realisierbar oder schlichtweg nicht erlaubt wäre. In diesem Fall wird per E-Mail - rechtzeitig vor dem Termin informiert.

1. Das Sommercamp soll für alle Beteiligten in angenehmer Atmosphäre stattfinden. Daher verhalten wir uns rücksichtsvoll und höflich und achten aufeinander.
2. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen (Lehrkräfte, Mitarbeiter*innen des LWL) ist sofort Folge zu leisten. Es gilt die Hausordnung des LWL-Museums. Alkohol, Nikotin und Drogen aller Art sind untersagt.
3. Für Schäden, die durch Teilnehmer*innen verursacht worden sind, haften der Verursacher oder die Verursacherin bzw. die Erziehungsberechtigten.
4. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Wertsachen.
5. Die personenbezogenen Daten der Teilnehmer*innen werden gemäß der DSGVO nur für die Organisation und Durchführung des Sommercamps verwendet. Darüber hinaus werden keine Daten an Dritte weitergegeben.
   Die Einwilligung zur Hinterlegung der abgefragten personenbezogenen Daten kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Zur Ausübung des Rechts auf Widerspruch kann sich die betroffene Person per Mail direkt an naturkundemuseum@lwl.org oder datenschutz@lwl.org wenden.
6. Die Erreichbarkeit einer erziehungsberechtigten Person muss während der Veranstaltung sichergestellt sein.

Durch unsere Unterschriften erkennen wir alle oben angeführten Punkte an.

Ort, Datum, _____

_____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Anlage 2: Einverständniserklärung zur Nutzung von Foto- und Filmmaterial

□ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen ohne Namensnennung von meiner Tochter/meinem Sohn, die während der Veranstaltung gemacht werden, allen an diesem Camp beteiligten Kooperationspartnern (LWL-Museum für Naturkunde Westfälisches Landesmuseum mit Planetarium, SCHULEWIRTSCHAFT NRW), zu Dokumentationszwecken der Veranstaltung sowie für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit zur Verfügung gestellt werden. Dies umfasst ebenfalls die Online-Kommunikation über die Webseiten und sozialen Medien.
Die Einwilligung zu Fotos/Filmaufnahmen kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Zur Ausübung des Rechts auf Widerspruch kann sich die betroffene Person per Mail direkt an naturkundemuseum@lwl.org oder datenschutz@owl.org wenden.

□ Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos/Filmaufnahmen von mir/meiner Tochter/meinem Sohn gemacht werden.

Ort, Datum, _____

_____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Anlage 3:
Zur Kenntnisnahme der sicherheitsrelevanten Hinweise

Hiermit bestätigen Sie, dass Sie die genannten sicherheitsrelevanten Hinweise zur Kenntnis genommen haben. Beide Erziehungsberechtige erklären sich somit einverstanden, dass das Kind / die Kinder
_____ an der Veranstaltung teilnimmt / teilnehmen.

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:	
Name, Vorname (beider Erziehungsberechtigter):	
Notfallnummer:	

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Notfallnummer dem/ der Gruppenbetreuer/ -in ausgehändigt wird. Sie wird lediglich im Falle eines Notfalls verwendet!

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter 1)

Unterschrift:_____
(Erziehungsberechtigter 2)

Anlage 4:

Empfehlung des Fachlehrers / der Fachlehrerin für

Schüler/in:

_____
Name Vorname

Lehrer/in:

_____
Name Vorname

Unterschrift. _____