



demokratisch  
engagiert  
selbstverwaltet!

Sächsische Jugendstiftung  
**DES! - Demokratisch, engagiert  
und selbstverwaltet**  
Weißeritzstraße 3  
01067 Dresden

**Ausfüllhinweis**

Dieses Formular kann direkt mit dem Computer ausgefüllt werden. Das gespeicherte und unterschriebene Dokument können sie an [jduschek@saechsische-jugendstiftung.de](mailto:jduschek@saechsische-jugendstiftung.de) senden. Oder Sie geben es in ausgedruckter Form Ihrem Kind/Pflegekind mit.

## Erziehungsbeauftragung gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz

Seite 1 von 4

**Hiermit erkläre ich,**

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten

Adresse des/der Erziehungsberechtigten

**dass mein Kind/Pflegekind**

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

**das Sommercamp der selbstverwalteten Jugendclubs vom 31.8.-1.9.2024 im Haus am Grillensee, Naunhof besuchen darf.**

**Für den Zeitraum des Sommercamps übernimmt**

Vor- und Nachname des/der Erziehungsbeauftragten

Geburtsdatum

Adresse des/der Erziehungsbeauftragten

**die Erziehungsaufgaben für mein Kind/Pflegekind im unten aufgeführten Umfang.**

Ich kenne die beauftragte Person und vertraue ihr die erzieherische Führung meines Kindes/Pflegekindes an. Die beauftragte Person ist 18 Jahre oder älter und hat erzieherische Kompetenzen, um Minderjährigen Grenzen setzen zu können. Er/Sie trägt Sorge dafür, dass die minderjährige Person zur vereinbarten Zeit wohlbehalten wieder nach Hause kommt und bestätigt dies mit seiner/ihrer Unterschrift.

Sowohl die minderjährige Person als auch die von uns mit Erziehungsaufgaben beauftragte Person müssen in der Lage sein, sich auszuweisen.

Die auf Seite 2 aufgeführten Informationen sind expliziter Bestandteil dieser Erziehungsbeauftragung. Die/Der Erziehungsbeauftragte bestätigt mit seiner Unterschrift, davon Kenntnis zu besitzen.

Mein Kind/Pflegekind darf während der Veranstaltung, z.B. in den Pausen, das Gelände in Gruppen von 3 Personen ohne Aufsichtsperson verlassen. (Außerhalb des Veranstaltungsgeländes endet die Aufsichtspflicht des Organizers.)

Mein Kind/Pflegekind darf während der Veranstaltung, z.B. in den Pausen, das Gelände nur in Begleitung des Erziehungsbeauftragten verlassen.

Die erziehungsbeauftragte Person verfügt über eine Jugendleiter-Karte (JuLeiCa):  Ja  Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsbeauftragte/r

Die Fälschung einer Unterschrift stellt nach § 267 StGB eine Straftat dar. Auch der Versuch ist strafbar.

## Im Falle eines dringlichen Notfalls sollen folgende Kontakte genutzt werden:

Notfallkontakt 1:

Vor- und Nachname

Telefonnummer(n)

Notfallkontakt 2:

Vor- und Nachname

Telefonnummer(n)

## Gesundheit (Bitte ankreuzen und ausfüllen!)

Ich bestätige, dass mein Kind/Pflegekind eine Kranken- und Unfallversicherung besitzt. Bitte geben Sie die Chipkarte für Notfälle mit!

Name der Krankenversicherung

Krankenversicherungsnummer

Name des\*der Hauptversicherten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die/der erziehungsberechtigte und die Sommercampleitung berechtigt sind, der minderjährigen Person im Bedarfsfall nicht verschreibungspflichtige Medikamente (Aspirin, etc./bei schwereren Fällen natürlich nur unter Rücksprache mit einer medizinischen Fachkraft vor Ort) sowie die von einem Arzt oder Ärztin am Veranstaltungsort verschriebenen Medikamente zu verabreichen.

Mein Kind/Pflegekind muss regelmäßig Medikamente einnehmen (z.B. Asthmaspray, Antiallergikum etc.). Wenn ja, bitte Medikamentenname und Grunderkrankung angeben.

Medikamentenname und Grunderkrankung

Mein Kind/Pflegekind muss regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente einnehmen. Bitte die „Ärztliche Bescheinigung zur Medikamentenverabreichung“ durch den behandelnden Arzt ausfüllen und unterschreiben lassen! (siehe nächste Seite).

Mein Kind hat folgende Allergie/n:

Mein Kind hat folgende Allergie/n:

# Ärztliche Bescheinigung zur Medikamentenverabreichung

Vorname(n), Name(n) des Kindes/Pflegekindes

Geburtstag

**Folgende verschreibungspflichtigen Medikamente müssen zu genannten Tageszeiten regelmäßig eingenommen werden:**

## 1. Medikament:

Uhrzeit **Morgens:**

Dosierung:

Uhrzeit **Mittags:**

Dosierung:

Uhrzeit **Abends:**

Dosierung:

## 2. Medikament:

Uhrzeit **Morgens:**

Dosierung:

Uhrzeit **Mittags:**

Dosierung:

Uhrzeit **Abends:**

Dosierung:

## 3. Medikament:

Uhrzeit **Morgens:**

Dosierung:

Uhrzeit **Mittags:**

Dosierung:

Uhrzeit **Abends:**

Dosierung:

## Bemerkungen/Besondere Gebrauchsanweisungen:

Dauer der Einnahme

Bei Bedarf dürfen während der Veranstaltung nicht verschreibungspflichtige Medikamente (z. B. Kopfschmerztablette) ohne Konsultierung eines Arztes vor Ort verabreicht werden. Kontraindikationen sind keine bekannt.

 Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes\*der Ärztin

# Einwilligung zur Veröffentlichung von Aufnahmen (Bild, Ton, Video) durch die Sächsische Jugendstiftung

Um das Projekt „DES! - demokratisch, engagiert und selbstverwaltet“ in einem öffentlichkeitswirksamen Rahmen präsentieren zu können, möchten wir, die Sächsische Jugendstiftung, gerne Lichtbild, Video- und/oder Tonaufnahmen während des Sommercamps der selbstverwalteten Jugendclubs vom 31.8. bis 1.9.2024 erstellen.

Hierfür brauchen wir Ihre/Eure Mitwirkung. Wir möchten Sie/Dich gerne bitten, uns eine Einwilligung für die Verwendung von Lichtbildern, Ton- und Videoaufnahmen von Ihrem Kind/Dir zu erteilen.

Zu diesem Zweck erklärt,

Vor- und Nachname

sich mit der Veröffentlichung von Lichtbild- und Videoaufnahmen, z. B. auf den Social-Media-Accounts der Sächsischen Jugendstiftung (momentan: Facebook, Instagram und Youtube) sowie auf der Internetseite [www.saechsische-jugendstiftung.de](http://www.saechsische-jugendstiftung.de) ohne jegliche zeitliche, räumliche und inhaltliche Einschränkung einverstanden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Dabei erfolgt keine Nennung der Namen des/der abgebildeten Teilnehmer/in und es werden nicht gezielt einzelne Personen vorgestellt. Soweit sich aus dem Foto Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Informationen im Rahmen der o. g. Fotonutzung.

Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit - ganz oder teilweise - mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Einwilligung endet nicht automatisch mit dem Ausscheiden aus dem Projekt.

Aus der Verweigerung der Einwilligung oder einem Widerruf entstehen keine Nachteile. Die/der Teilnehmer/in und ggf. der/die Sorgeberechtigte/r bestätigt, dass er die weiteren „Hinweise zur Einwilligungserklärung gelesen und verstanden hat.“

Unterschrift

Unterschrift der/s Sorgeberechtigten

## Hinweise zur Einwilligungserklärung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Mit der vorliegenden Einwilligungserklärung erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Aufnahmen in den oben genannten Medien einverstanden. Die Einwilligung gilt nur für die in der Einwilligung genannten Zwecke. Eine darüberhinausgehende Verarbeitung und Übermittlung der Fotos, Video- oder Tonaufnahmen bedarf einer gesonderten Einwilligung. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und ist jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufbar. Nachteile entstehen bei einer Verweigerung der Einwilligung oder einem nachträglichen Widerruf nicht. Alle Widerrufe sind schriftlich zu richten an: Sächsische Jugendstiftung, Weißeritzstraße 3, 01067 Dresden.

Ein Widerruf bewirkt, dass im Internet veröffentlichte Fotos und Videos entfernt werden. Es werden keine weiteren Aufnahmen Ihrer Person mehr eingestellt bzw. in Printmedien oder Videoveröffentlichungen genutzt. Alte Printprodukte und Videoveröffentlichungen werden grundsätzlich weiterhin genutzt, der Widerruf wird jedoch in Hinblick auf eine Neuauflage o.ä. berücksichtigt. Eine Löschung der Bilder und Videos aus dem Internet-Auftritt kann bis zu 7 Werktage nach Eingang des Widerrufs dauern.

Bei Veröffentlichung von Gruppenaufnahmen führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht zu einem nachträglichen Entfernen des Bildes, es sei denn, dass die Interessen des Betroffenen im Einzelfall überwiegen.

Durch eine Veröffentlichung im Internet kann weltweit von jedermann auf die Fotos und Videos zugegriffen werden. Es ist möglich, dass Dritte der veröffentlichten Bilder und Videos herunterladen, speichern und für nicht bekannte Zwecke - ggf. auch in Verbindung mit weiteren verfügbaren Informationen - auch nach einem Widerruf dieser Einwilligung nutzen.

Über die Archivfunktion von Suchmaschinen besteht die Möglichkeit, dass Daten auch dann noch abrufbar sind, wenn die Angaben aus den Internetangeboten des Programms bzw. seiner Partner bereits entfernt oder geändert wurden.

Für datenschutzrechtliche Fragen und zur Wahrnehmung meiner Rechte (Auskunft, Widerruf, ggf. Berichtigung und Einschränkung der Verarbeitung bzw. Löschung) kann ich mich jederzeit an die betriebliche Datenschutzbeauftragte der Sächsischen Jugendstiftung (Dresdner Institut für Datenschutz, E-Mail: [datenschutz@saechsische-jugendstiftung.de](mailto:datenschutz@saechsische-jugendstiftung.de)) wenden. Darüber hinaus steht mir jederzeit ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Die Rechteeinräumung zur Veröffentlichung der Abbildungen erfolgt ohne Vergütung und umfasst ein Bearbeitungsrecht, soweit diese Bildveränderungen nicht entstellend sind.