



Sächsische Jugendstiftung
**DES! 2.0 - Demokratisch,
engagiert, selbstverwaltet**
Weißeritzstraße 3
01067 Dresden

Ausfüllhinweis

Dieses Formular kann direkt mit dem Computer ausgefüllt werden. Das gespeicherte und unterschriebene Dokument können sie an jducsek@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 5

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 28.-30.8.2026 im djo-Spukschloss, Bahratal 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 Organisers.)

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

Geburtsdag

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

Einwilligungserklärung

zur Anfertigung und Nutzung von Bild- und Tonmaterial

Seite 4 von 5

Die Sächsische Jugendstiftung, Weißeritzstraße 3, 01067 Dresden
und die
Sächsische Landjugend e.V., Unterer Kreuzweg 6, 01097 Dresden

beabsichtigen im Rahmen ihres Kooperationsprojektes „DES! 2.0 – Demokratisch, Engagiert und Selbstverwaltet“ Bildmaterial in Form von Fotos und Tonmaterial in Form von Audioaufnahmen anzufertigen.

Verwendungszweck

Das Bild- und Tonmaterial wird auf den Webpräsenzen der Sächsischen Jugendstiftung und der Sächsischen Landjugend genutzt. Ferner kann es zur Darstellung des Kooperationsprojektes „DES! 2.0 – Demokratisch, Engagiert und Selbstverwaltet“ und zu Marketingzwecken in Printprodukten, sowie auf Social-Media-Plattformen und Videoportalen genutzt werden. Somit sind das Bild- und Tonmaterial unter Umständen für jeden öffentlich einsehbar.

Erklärung

Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Bild- und Tonmaterial im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden kann. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen das Bildmaterial weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Die Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift.

Der/die Abgebildete hat das „Informationsschreiben zur Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen der Nutzung von Foto-/Tonaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO“ (EU Datenschutz-Grundverordnung) erhalten und zur Kenntnis genommen. Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Einwilligung

Vor- und Nachname

Ich willige in die digitale Nutzung des Bild- und Tonmaterials auf den Webpräsenzen der Verantwortlichen ein:

☐ Ja ☐ Nein

Ich willige in die digitale Nutzung des Bild- und Tonmaterials auf Social-Media-Plattformen ein:

☐ Ja ☐ Nein

Ich willige in die Nutzung der Fotos in Printform ein:

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der/s Sorgeberechtigten

Informationsschreiben

zur Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen der Nutzung von Foto-/Tonaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO

1. Identität der Verantwortlichen

Sächsische Jugendstiftung Sächsische Landjugend e.V.
 Weißeritzstraße 3 Unterer Kreuzweg 6
 01067 Dresden 01097 Dresden

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

datenschutz@saechsische-jugendstiftung.de
 datenschutz@saechsische-landjugend.de

3. Zwecke für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen

Wir verarbeiten Bilddaten in Form von Fotografien und Tondaten in Form von Audioaufnahmen, die wir im Rahmen des Kooperationsprojektes „DES! 2.0 – Demokratisch, Engagiert und Selbstverwaltet“ in gemeinsamer Verantwortlichkeit (Artikel 26 DS-GVO) von Ihnen aufgenommen haben zur öffentlichen Darstellung des Projekts und zu Werbezwecken für eigene Veranstaltungen der verantwortlichen Institutionen.

4. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Nutzung der Bild- und Audiodaten erfolgt auf Basis der Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit a) und e) DSGVO) der/des Teilnehmenden oder/und Erziehungsberechtigten.

Ferner kann für einzelne Veranstaltungen auch eine Verarbeitung zur Wahrung berechtigter Interessen (Art. 6 Abs. 1 lit.f DSGVO) auf Grund einer Interessenabwägung erfolgen. Dieses Interesse besteht in der öffentlichen Darstellung des Projektes, der verantwortlichen Institutionen und zu Marketingzwecken.

5. Empfänger/Kategorien von Empfängern

Öffentliche Abbildung im Internet
 Empfänger Ihrer Daten können neben den Verantwortlichen selbst auch die folgenden sein:

- Fördergeldgeber
- Webhoster und Webdienste (bspw. Canva, KI-Tools, etc.)
- Druckereien
- Grafikbüros
- soziale Netzwerke
- Videoportale

6. Übermittlung in ein Drittland

Ihre Daten werden ggf. in ein Drittland übermittelt. Dies ist dann der Fall, wenn wir Medien bspw. Auf Youtube, Instagram oder Facebook nutzen. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie nach Art. 49 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO ein, dass Ihre Daten unter Umständen in den USA verarbeitet werden.

7. Dauer der Speicherung

Die Aufnahmen werden unbegrenzt oder bis zu Ihrem Widerruf gespeichert. Nach Ihrem Widerruf erfolgt die Löschung binnen 4 Wochen.

8. Rechte der Betroffenen

Als Betroffene haben Sie laut DSGVO folgende Rechte:

- Auskunft (Art. 15)
- Berichtigung (Art. 16)
- Löschung (Art. 17)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20)
- Widerruf der Einwilligung (Art. 7 Abs. 3)

9. Recht auf Widerruf einer Einwilligung

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ihren Widerruf richten Sie bitte an den o.g. Verantwortlichen oder Datenschutzbeauftragten.

10. Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzbehörde

Sie können sich zur Beschwerde jederzeit an die zuständige Datenschutzbehörde wenden, diese lautet:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter
 Postfach 11 01 32
 01330 Dresden

11. Umfang Ihrer Pflichten, uns Ihre Daten bereitzustellen

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist:

- nicht gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben,
- nicht für einen Vertragsabschluss erforderlich,
- ohne Verpflichtung für die betroffene Person, die personenbezogenen Daten bereitzustellen.