

# Einladung

## ZuBaKa-Sommerferienprogramm: Wir entdecken Frankfurt!

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

in Frankfurt gibt es für Jugendliche viel zu erleben! Beim kostenlosen ZuBaKa-Programm in den Sommerferien können die Teilnehmenden bekannte und neue Orte in Frankfurt entdecken, andere Jugendliche kennenlernen und eine Woche lang viel Spaß haben.

Die Teilnehmenden können an verschiedenen Ausflügen teilnehmen, bei denen wir Frankfurt besser kennenlernen und spielerisch Deutschkenntnisse vermitteln. Wir treffen uns jeden Tag im AmKA – Amt für multikulturelle Angelegenheiten. Das Feriencamp ist **kostenlos**.

- Wer?** Schülerinnen und Schüler der **Klasse 6 bis 9 und aus Intensivklassen**
- Wann?** **19. – 30. Juli 2021**, jeweils von **09.00 bis 13.00 Uhr**
- Wo?** Wir starten jeden Tag in den Räumen des **AmKA – Amt für multikulturelle Angelegenheiten** (Mainzer Landstraße 293, 60326 Frankfurt a. M.) und machen auch Ausflüge zu verschiedenen Orten in Frankfurt.
- Wie funktioniert die Anmeldung?** Bitte füllen Sie das beiliegende **Anmeldeformular** und die **Einverständniserklärung** aus. Geben sie beide Formulare bis zum **18. Juni 2021** in der Schule bei der Lehrkraft ab oder schicken Sie die Formulare per Post an:  
**ZuBaKa gGmbH**  
**Eschersheimer Landstraße 44**  
**60322 Frankfurt a. M.**
- Haben Sie Fragen?** Wenden Sie sich bitte an die Lehrerin/den Lehrer an der Schule, schreiben Sie uns unter **feriencamp@zubaka.de** oder rufen Sie uns an unter **+49 151 23520810**.

Wir freuen uns auf viele Anmeldungen und das Sommerferiencamp im Juli!

Das ZuBaKa-Team

Gefördert durch:



## Anmeldung zum Sommerferienprogramm

---

### 1. Angaben zu Ihrem Sohn/Ihrer Tochter/der\*dem Teilnehmenden

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name am Briefkasten: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

der\*die Teilnehmende hat keine eigene Handynummer

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

der\*die Teilnehmende hat keine eigene E-Mail-Adresse

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### 2. Wie erreichen wir Sie?

Name und Vorname Elternteil/  
erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

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

### 3. Teilnahmebedingungen

Hier erklären wir, was du  
brauchst, um teilnehmen zu  
können.

Sie bestätigen, dass der\*die Teilnehmende **ausreichend versichert** ist; dies umfasst eine bestehende und mindestens durchschnittlich ausgestaltete **Haftpflicht- und Krankenversicherung**. Sie bestätigen generell und insbesondere bei Ausflügen zu Sportveranstaltungen, dass der\*die Teilnehmende **körperlich und geistig gesund** ist. Ihnen sind keine Krankheiten bekannt sind, welche sie\*ihn an der Ausübung erhöhter körperlicher Aktivitäten hindern. Der\*die Teilnehmende verpflichtet sich, im Fall einer nachträglichen Änderung des körperlichen oder geistigen Zustands der\*des Teilnehmenden, ZuBaKa unverzüglich Mitteilung hiervon zu machen, sofern diese Änderung die Teilnahme an dem Ausflug beeinträchtigen würde.

Gefördert durch:

1. Die Teilnahme an den Ausflügen erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr und auf eigenes Risiko. Der\*die Teilnehmende trägt die alleinige zivil- und strafrechtliche Haftung für sein\*ihre Handeln.

2. ZuBaKa haftet nur für Schäden des\*der Teilnehmenden sofern der Schaden auf der Verletzung einer wesentlichen Vertragspflicht oder auf einem vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten einer\*s gesetzlichen Vertreter\*in von ZuBaKa oder einer\*eines Erfüllungsgehilfen\*in beruht. Eine darüber hinausgehende Haftung auf Schadensersatz ist ausgeschlossen. Die Haftung wegen schuldhafter Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit nach den gesetzlichen Bestimmungen bleibt unberührt. ZuBaKa haftet nur bis zur bestehenden Versicherungshöhe der abgeschlossenen Versicherung.

3. Das Mindestalter für die Teilnahme am Projekt beträgt 12 Jahre. ZuBaKa kann ein höheres Mindestalter für einzelne Ausflüge festlegen.

Mit der Anmeldung erklären Sie sich einverstanden mit folgenden Punkten:

- Ich bin damit einverstanden, dass ZuBaKa mich und mein Kind/den\*die Teilnehmende zum Zwecke der Projektplanung und -umsetzung kontaktiert.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/der\*die Teilnehmende selbstständig an den Veranstaltungsort und zurück kommt.
- Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Ferienangebotes Ausflüge unternommen werden, bei denen sich die Teilnehmenden in Kleingruppen und alleine im Stadtteil bewegen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/der\*die Teilnehmende im Rahmen des Projektes auf dem eigenen Smartphone oder auf einem Leihgerät von ZuBaKa mit Apps wie z.B. Actionbound arbeitet.

Bitte unterschreiben und zurückgeben.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind/der\*die Teilnehmende am Sommerferienprogramm teilnimmt.

Ort und Datum:

Unterschrift erziehungsberechtigte Person:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie die Anmeldung und die Einwilligungserklärungen für Daten, Fotos und Videos bei der Klassenlehrkraft ab oder schicken Sie per Post an:

**ZuBaKa gGmbH, Eschersheimer Landstraße 44, 60322 Frankfurt am Mai**

Gefördert durch:



## Einwilligungserklärungen zum Sommerferienprogramm

### Datenverarbeitung & -speicherung:

Hier erklären wir, was wir mit deinen Daten machen.

#### 1. Einwilligungserklärung gem. Art. 9 Abs. 2 lit. a und Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Antrags für die Teilnahme am Projekt "Stadt-teil-habe" **meine besonderen personenbezogenen Daten und die besonderen personenbezogenen Daten meines Kindes/der\*des Teilnehmenden** erhoben, gespeichert und zum Zwecke der Teilnahme verarbeitet und genutzt werden.

Die Erteilung der Einwilligung erfolgt **freiwillig**. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung zur Verwendung meiner/unserer Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** kann. Da eine Teilnahme Ihres Kindes/der\*des Teilnehmenden am Feriensprachkurs nicht ohne eine automatisierte Datenverarbeitung stattfinden kann, **bedeutet der Widerruf den Ausschluss aus dem Projekt**.

Die „Aufklärung in Datenverwendung gemäß Art. 13 DSGVO“ sowie „Wichtige Informationen zur Einwilligung der Veröffentlichung persönlicher Daten im Internet“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Bitte unterschreiben und zurückgeben.

Vor- und Nachname der\*des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der\*des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten

### Foto- und Videoaufnahmen:

Hier erklären wir, wofür wir Fotos und Videos machen.

#### 2. Einverständnis zu Foto- und Videoaufnahmen gem. § 22 KUG

Die ZuBaKa gemeinnützige GmbH beabsichtigt, im Rahmen des Projektes "Stadt-teil-habe" Fotos und Videoaufnahmen von den anwesenden Schülerinnen und Schülern anzufertigen. Die Fotos und Videoaufnahmen werden für das Projekt verwendet, aber auch zu Veröffentlichung genutzt. Die Bilder werden ausschließlich für die Veröffentlichung

- auf der Webseite der ZuBaKa gGmbH;
- in Drucksachen z. B. Flyern und Broschüren der ZuBaKa gGmbH;

Gefördert durch:

- auf der Facebookseite und dem Instagram-Kanal der ZuBaKa gGmbH;
- für Berichterstattung in der Presse (Print, Radio, Fernsehen)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert. Die Fotos und/oder Videoaufnahmen dienen ausschließlich zu Werbungs- und Informationszwecken über das Projekt. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese **Einwilligung ist freiwillig** und kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an **kontakt@zubaka.de**. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies den Veranstaltern möglich ist. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zugleich, dass Sie mit Ihrem Sohn/Ihrer Tochter/der\*des Teilnehmenden die Einwilligung in die Veröffentlichung der Aufnahmen besprochen haben.

Die „Aufklärung in Datenverwendung gemäß. Art. 13 DSGVO“ sowie „Wichtige Informationen zur Einwilligung der Veröffentlichung persönlicher Daten im Internet“ habe ich zur Kenntnis genommen.

- Ja, ich bin mit Foto-, Ton- und Videoaufnahmen im Rahmen der Projektarbeit einverstanden.
- Ja, ich bin mit der Veröffentlichung von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen einverstanden.
- Nein ich bin nicht einverstanden mit Foto-, Ton- und Videoaufnahmen.

Bitte unterschreiben und zurückgeben.

Vor- und Nachname der\*des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der\*des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten)

Gefördert durch: