

FAMILIENBERATUNGSBÜRO

Heinrich-Heine-Universität • Universitätsstr. 1 • 40225 Düsseldorf

Düsseldorf, den 06.02.2023
Telefon 0211 / 81 - 10528 Fax 0211 / 81 11610528
Ansprechpartnerinnen: Katharina Weiss /Carlotta
Fischer
Gebäude: 16.11.00.76
E-Mail: familienberatung@hhu.de
<http://www.hhu.de/Ferienfreizeiten>

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) für die **Osterferienfreizeit 2023**

vom **03.04.-06.04.2023** an: **Name/Vorname Kind/Kinder:** **Geburtsdatum:**

.....

Letzte Tetanusimpfung am:

Dienststelle/ Studiengang¹

Name/Vorname:

Institut/Abteilung/Studiengang:

Tel.: Fax:

E-Mail:

Privat² Anschrift :

Tel.: Mobil:

E-Mail:

Wir verzichten in diesem Jahr darauf einen Teilnahmebeitrag zu erheben. Die Anmeldung für Ihr Kind ist trotzdem verbindlich.

Datum:..... **Unterschrift:**.....

*Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie dienen Organisationszwecken bzw. der Kontaktmöglichkeit bei Absprachen vor sowie während der Ferienfreizeit. Die Daten werden manuell bearbeitet und nach Ablauf der Ferienfreizeit vernichtet, sofern dem keine weiteren rechtlichen Anforderungen entgegenstehen.

FAMILIENBERATUNGSBÜRO

Heinrich-Heine-Universität • Universitätsstr. 1 • 40225 Düsseldorf

Düsseldorf, den 06.02.2023
Telefon 0211 / 81 - 10528 Fax 0211 / 81 11610528
Ansprechpartnerinnen: Katharina Weiss /Carlotta
Fischer
Gebäude: 16.11.00.76
E-Mail: familienberatung@hhu.de
<http://www.hhu.de/Ferienfreizeiten>

Verpflichtende Angaben¹

Ich, _____, erkläre, dass

- meine Daten für organisatorische und statistische Zwecke erfasst werden dürfen, mein/e Kind/er im Zeitraum der Anmeldung von 8:00 Uhr - 16:00 Uhr an den Aktivitäten der Freizeit teilnimmt/teilnehmen.

Ausnahmen: _____,

- ich die Bring- und Abholzeiten von 08:00 Uhr und 16:00 Uhr während der Freizeiten einhalte.

- Mein/e Kind/er hat/haben besondere Essgewohnheiten (z.B. vegetarisch, vegan)

_____,

- mein/e Kind/er gesund und normal belastbar ist/sind und keine ansteckenden Krankheiten oder Allergien bekannt sind.²

Ausnahmen: _____,

- im Notfall lebensrettende Entscheidungen von den zuständigen Betreuerinnen und Betreuern des Familienberatungsbüros gefällt werden dürfen, wenn erziehungsberechtigte Personen nicht in angemessener Zeit erreicht werden können,

- mein/e Kind/er den Heimweg / Weg zum Arbeitsplatz der Eltern alleine antreten darf/dürfen

- ich mein/e Kind/er abhole

Ausnahmen: _____,

- Mein Kind besitzt ein Schokoticket

Sollte/n Ihr/e Kind/er nicht von Ihnen persönlich abgeholt werden, teilen Sie uns bitte schriftlich einen Tag vorher mit, wer anstatt Ihrer kommt!

Datum:.....

Unterschrift:.....

¹ Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie dienen Organisationszwecken bzw. der Kontaktmöglichkeit bei Absprachen vor sowie während der Ferienfreizeit. Die Daten werden manuell bearbeitet und nach Ablauf der Ferienfreizeit vernichtet, sofern dem keine weiteren rechtlichen Anforderungen entgegenstehen.² Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die an der Planung und Durchführung der Ferienfreizeit beteiligt sind, sind nach §6 des Datenschutzgesetzes NRW der Verschwiegenheit verpflichtet.