****

**Meutentage im Johannisstift**

Pfannkuchentorte in Gefahr



**Am 26.9. oder 27.9.2020**

**Im Johannisstift**

(Eure Meute kommt zu einem der Tage)

Liebe Wölflinge,

Auch in Schweden geht ein heißer Sommer dem Ende zu. Peterson und Findus haben schon riesige Mengen von Blaubeeren, Himbeeren und Brombeeren geerntet. Eigentlich die perfekte Gelegenheit für ein Spätsommer-Geburtstagsfest mit Pfannkuchentorte, Spielen, Lagerfeuer, Singen und vielen Freunden.

Leider sind auch ihre kleinen Hausgeister, die Muklas, wieder außer Rand und Band. Ein Schabernack jagt den nächsten: Peterson kann den Schneebesen nicht finden, in der Zuckerdose sind nur noch Metallschrauben und in der Pfanne wachsen Astern.

Daher hat Findus richtig schlechte Laune! Ohne Pfanne keine Pfannkuchen. Ohne Pfannkuchen keine Pfannkuchentorte. Ohne Pfannkuchentorte kein richtiges Fest! Packt eure sieben Sachen (Trinkflasche, Sonnencreme, Regenjacke, wetterfeste Schuhe, Geschirr, Handtuch, Rucksack) und Abenteuerdurst und gute Laune und macht euch auf den Weg zum Johannesstift und helft Findus und Peterson die Muklas in ihre Schranken zu weisen und die Zutaten zurückzuerobern.

Viele Grüße und Gut Jagd, Eure Meutentageleitung

Der Tag startet im Johannisstift um 11 Uhr und endet um 17 Uhr. Eine Übernachtung können wir in diesem Jahr nicht umsetzen. Die 5 € Teilnahmebeitrag sind auf das untenstehende Konto zu überweisen:

**Was Wann Wo? Meutentag(e) im Johannisstift**

**Für wen? Meuten und ihre Leiter\_innen**

**Wie viel? 5€**

**Anfahrt? Ev. Johannisstift – Schönwalder Allee 26, 13587 Berlin (folgt den Torten!)**

**Fragen?**

**Zu viel?** Sollte der Teilnehmer\*innenbeitrag zu hoch sein, kann ein Antrag auf Ermäßigung gestellt werden.

**Bankverbindung:** VCP Berlin-Brandenburg e.V.

IBAN: DE63 5206 0410 0003 9088 44

BIC: GENODEF1EK1

Evangelische Bank

Verwendungszweck:“

**Der Betrag muss bis zum 24.9.2020 überwiesen sein! (Für verspätete Überweisungen/Anmeldungen erhöht sich der Beitrag um 5€)**

**Bis wann?** Anmeldeschluss ist der **20.8.2020**

**Anmeldung an?** Anmeldungen bitte im Original an diese Adresse schicken:

**Landesbüro**

VCP Berlin-Brandenburg – Goethestraße 26-30 – 10625 Berlin

030 / 31 91 113

[buero@vcp-bbb.de](mailto:buero@vcp-bbb.de)

Name: Adresszusatz (c/o):

Vorname: Geb.-Datum+Alter:

Straße: PLZ, Ort:

Gruppenname/-leitung:

Telefon: Handy:

E-Mail:

(Bitte Krankenversicherungskarte mitnehmen!)

Krankenkasse: Krankenvers. Nr.:

Im Notfall bitte melden bei (Name, Telefon etc.):

Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Vegetarier etc.:

**Allgemeine Teilnahmebedingungen:**

Die Ausschreibung habe ich gelesen. Die Leitung übernimmt keine Haftung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer\*innen entstehen.

Bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten einzelner Teilnehmer\*innen kann die Person auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.

Ich erlaube der Leitung, freiverkäufliche Medikamente, sofern notwendig, zu verabreichen. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter mit Andersgeschlechtlichen in einem Zimmer bzw. Zelt schläft. Fotos und Videos, die während der Veranstaltung gemacht werden, können anschließend für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Mein Sohn/meine Tochter darf: ***(bitte ankreuzen)***

**☐ im Notfall vom Arzt behandelt werden**

**☐ in Kleingruppen ohne Aufsicht unterwegs sein**

**☐ unter Aufsicht schwimmen**

**Hiermit erkläre/n ich/wir zusätzlich, dass mein/unser Kind ausschließlich dann an der Maßnahme teilnehmen wird, wenn es keine COVID19-typischen Krankheitssymptome (Fieber, trockener Husten, Gliederschmerzen, Halsschmerzen, Durchfall usw.) aufweist und auch kein Auftreten von COVID19-verdächtigen Erkrankungsfällen im direkten familiären Umfeld vorliegt. Darüber hinaus sind mir/uns die Meldepflichten nach § 6 Infektionsschutzgesetz bekannt.**

**Bei Nichtteilnahme trotz Anmeldung besteht kein Anspruch auf Erstattung des Teilnehmer\*innenbeitrages.**

**Die Teilnahme ist nur bei Abgabe dieses Formulars und vorheriger, fristgemäßer Zahlung möglich.**

***Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)***

Name (des Kindes): ...............................................................

Veranstaltung: ........................................................................

Wir verarbeiten viele Daten, weil wir dazu verpflichtet sind (Aufsichtspflicht; Veranstalter-Pflichten, aus denen sich Schadenersatzforderungen ergeben könnten) oder weil wir berechtigte Interessen von Ihnen/Ihres Kindes und des Verbands berücksichtigen, um unsere Aktivitäten so anzubieten, dass möglichst alle daran teilnehmen können (öffentliche Förderungen zur Senkung der Teilnahmekosten, Abschluss von Versicherungen). Mit der Unterschrift, die Sie unter diese Information abgeben, bestätigen Sie, dass Sie alle Informationen, die damit zusammenhängen und die in Punkt III festgehalten sind, zur Kenntnis genommen haben.

Für Daten, die wir nicht aus rechtlichen Gründen oder zur Erbringung von Leistungen aufgrund vertraglicher Verpflichtung verarbeiten, benötigen wir Ihre Einwilligung.

I WEITERNUTZUNG DER DATEN

Unsere Gruppe/unser Verband wird ehrenamtlich organisiert. Um unsere Aktivitäten zu bewerben, benötigen wir viel personellen Einsatz. Uns hilft es daher, wenn wir Sie weiterhin über unsere Aktivitäten informieren dürfen. Und Sie haben den Vorteil, dass Sie keines unserer Angebote versäumen. Wenn Sie möchten, willigen sie daher mit Ankreuzen ein.

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegeben Daten/ die Daten meines Kindes für Informationen über weitere Aktionen des VCP Berlin-Brandenburg genutzt werden dürfen. Und wenn Sie keine Lust mehr haben, dass wir Ihre Daten für weitere Aktivitäten/Informationen verwenden, können Sie jederzeit widersprechen bei [buero@vcp-bbb.de](mailto:buero@vcp-bbb.de). Ihre Daten werden daraufhin schnellstmöglich aus unserem System entfernt.

II ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Wir finden, dass es wichtig ist, unser Engagement und unsere attraktiven Lern- und Beteiligungsfelder bekannter zu machen. Daher machen wir auch Fotos, Videos und Tonaufnahmen und publizieren diese. Bei der Erstellung von Fotos/Videos/Tonaufnahmen achten wir sorgfältig darauf, die Würde jeder-je-des Abgebildeten nicht zu verletzen. Wenn Sie möchten, willigen sie daher mit Ankreuzen ein:

Ich bin damit einverstanden, dass der VCP Berlin-Brandenburg im Rahmen seiner Aktivität Bilder und/oder Videos und/oder Tonaufnahmen von mir/meinem Kind erstellt und abspeichert. Fotos/Videos/Tonaufnahmen veröffentlichen wir insbesondere auf unseren Websites, in unseren Publikationen sowie auf unseren Social-Media-Kanälen: *Trampelpfad (interne Verbandszeitschrift), www.vcp-bbb.de (Website), @vcpbbb (Instagram)*

Ich bin mir bewusst, dass meine Fotos/Videos/Tonaufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass Personen meine Fotos/Videos/Tonaufnahmen für andere Zwecke verwenden oder an andere Personen weitergeben werden.

Wenn Sie nicht mehr wollen, dass wir ihre Fotos/Videos/Tonaufnahmen nutzen, dann können Sie jederzeit widersprechen bei [buero@vcp-bbb.de.](mailto:buero@vcp-bbb.de.) Ihre Daten werden daraufhin schnellstmöglich aus unserem System entfernt.

III INFORMATIONEN ÜBER DIE DATENVERARBEITUNG

Für die ordnungsgemäße und wie gesetzlich geforderte Verarbeitung sowie das Speichern der Daten sind die jeweiligen Veranstaltungsleitungen und die Hauptamtlichen Mitarbeiter des Landesbüros verantwortlich. Weil wir rechtliche Verpflichtungen haben, wie zum Beispiel gesetzliche und vertragliche Aufsichtspflicht bzw. bestimmte Pflichten als Veranstalter, verarbeiten wir Ihre Daten/die Daten Ihres Kindes. Das dürfen wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit c DSGVO.

Manche Daten geben wir an Dritte weiter, weil wir öffentliche Förderungen bekommen, die den (Ihren) Teilnehmerinnen-Beitrag (Ihres Kindes) senken (an Ministerien, Fördermittelgeber-innen u. Ä.) oder weil wir Versicherungen abgeschlossen haben, die Ihrem Schutz/dem Schutz Ihres Kindes dienen. Das dürfen wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit f

Wir geben die Daten an Fördergeber-innen und Versicherungen und/oder Dachverbände weiter, falls wir oder unser Dachverbandentsprechende zweckmäßige Versicherungsverträge abgeschlossen haben/hat. Bei [datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de) erhalte ich Informationen darüber, an welche Personengruppen/Institutionen welche Daten weitergeben wurden.

Wir speichern Ihre Daten/die Daten Ihres Kindes nur so lange, bis keine rechtliche Verpflichtung der Daten-Aufbewahrung mehr besteht. Die Daten werden dabei verantwortungsbewusst gesichert mit dem Ziel, dass möglichst wenige Personen Zugriff auf die Daten haben, die zudem um die Gesetzgebung, Rechte und Pflichten im Datenschutz Bescheid wissen. Wir dürfen und wollen Ihnen nichts vorenthalten. Bei [datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de) können Sie jederzeit Auskunft einholen, welche Ihrer Daten und/oder Ihres Kindes bei uns gespeichert sind.

Auch können Sie jederzeit die Berichtigung und Löschung Ihrer Daten bei „[datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de)“ beantragen, soweit wir rechtlich nicht dazu verpflichtet sind, die Daten aufzubewahren. Fehler können immer passieren. Auch uns. An die Landesbeauftragte für Datenschutz in Berlin oder Brandenburg können Sie sich jederzeit wenden, sollten Sie Ihre Rechte oder die Ihres Kindes im notwendigen Datenschutz durch uns verletzt sehen:

* Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit: Friedrichstr. 219 ,10969 Berlin Kontakt: Telefon: 030 13889-0 E-Mail: [mailbox@datenschutz-berlin.de](mailto:mailbox@datenschutz-berlin.de)
* Brandenburger Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit: Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow Kontakt: Telefon: 033203/356-0 E-Mail: [Poststelle@LDA.Brandenburg.de](mailto:Poststelle@LDA.Brandenburg.de)

.............................................................................................

Unterschrift (der-des Erziehungsberechtigten), Datum

.............................................................................................

Unterschrift (der-des Jugendlichen über 16 Jahren), Datum