



Skatecamp Steyr

Allgemeine Infos:

Vom **15. bis zum 18. Juli 2024** findet in Kooperation zwischen dem Skateverein ASKÖ Skateboard Steyr und der evangelischen Pfarrgemeinde A.B. Steyr ein Skateboardcamp für junge Leute ab 12 Jahren statt.

Die Übernachtung erfolgt im Matratzenlager im evangelischen Gemeindezentrum, Bahnhofstraße 20a, 4400 Steyr. Auch für Verpflegung sorgen wir vor Ort gemeinsam.

Start: Montag, 15.7, ab 9:00 Uhr. Bahnhofstraße 20a, 4400 Steyr

Wir richten uns ein, lernen uns kennen und schauen mal, was die Tage so für uns zu bieten haben.

Ende: Donnerstag, 28.7, 15 Uhr, Bahnhofstraße 20a, 4400 Steyr

An einem Tag möchten wir mit den Teilnehmenden gerne mit einem professionellen Anbieter auf der Enns StandUpPaddeln gehen. Außerdem werden wir das Freibad besuchen.

Campleitung und Betreuung:

Markus Gerhold (Obmann Skateboardverein, Skateboardübungsleiter; Tel: 0699/18877459; Mail: skateboard.steyr@gmx.at)

Lena Siegle (Gemeindepädagogin und Lehrerin an der IPS; Tel: 0677/64145956)

Wir freuen uns auf eine lustige und aufregende Zeit miteinander!

Anmeldung zum Skatecamp, vom 15. bis zum 17. Juli 2024

Kontaktinformationen:

Vorname Erziehungsberechtigte:r

Nachname Erziehungsberechtigte:r

Handy Erziehungsberechtigte:r

E-mail Erziehungsberechtigte:r

Vorname Teilnehmer:in

Nachname Teilnehmer:in

Geburtsdatum Teilnehmer:in

Handy Teilnehmer:in

E-Mail Teilnehmer:in

Straße und Nummer Teilnehmer:in

Postleitzahl und Ort Teilnehmer:in

Essen

- Vegan
- Vegetarisch
- Mischkost

Allergien und Unverträglichkeiten

- Nüsse
- Eier
- Milchprodukte (inkl. Laktoseintoleranz)
- Fisch
- Meeresfrüchte
- Mehlprodukte (inkl. Glutenunverträglichkeit)
- Soja

Andere Allergien oder Unverträglichkeiten

Bitte schreiben Sie auch, wie der:die Teilnehmer:in auf welche Allergie/Unverträglichkeit reagiert und ob er/sie (Notfall-) Medikamente hat bzw. wie diese eingenommen werden müssen.

Medizinische Angaben

Bitte schreiben Sie hier alle für uns relevanten medizinischen Angaben auf und auch, ob der:die Teilnehmer:in Medikamente einnehmen muss. Wenn er:sie Hilfe bei der Einnahme benötigt oder wir über medizinische Dinge Bescheid wissen müssen, schreiben Sie dies bitte auch hier auf.

Ich bin damit einverstanden, dass kleinere Verletzungen oder Insektenstiche bei der:die Teilnehmer:in (sofern keine Allergie oder größere Gefährdung vorliegt) von einem Erstversorgenden versorgt und bei Bedarf mit apothekenpflichtigen Medikamenten (z.B. Salben, Pflaster - keine Abgabe von Medikamenten welche oral verabreicht werden, seitens des Erstversorgenden, ohne obige Auflistung der Medikamente), versorgt werden darf.

- Ja
- Nein

Krankenversicherung

- Nicht krankenversichert
- Selbst krankenversichert
- Mitversichert

Name der Krankenversicherung

SV Nr. der:des Teilnehmer:in

Bei Mitversicherung SV Nr. des:der Versicherten

Notfallkontakt (Name und Handynummer)

Bitte geben Sie einen Notfallkontakt an, welchen wir im Ernstfall erreichen können. Wenn möglich bitte eine andere Kontaktperson als die oben angegebene erziehungsberechtigte Person, angeben, damit im Notfall die Daten einer zweiten Person bekannt sind.

- Ich bin damit einverstanden, dass Bild und Tonaufnahmen des:der Teilnehmenden gemacht werden dürfen, die im Rahmen und im Sinne des Vereins ASKÖ Skateboard Steyr und der Evangelischen Pfarrgemeinde A.B. Steyr weiterverwendet und veröffentlicht werden dürfen. Hinweis: Die Evangelische Pfarrgemeinde A.B. Steyr haftet nicht für private Ton und Bild Aufzeichnungen, weder der Mitarbeitenden noch der Teilnehmenden!

- Ich, als erziehungsberechtigte Person und Vertragspartner:in, stimme der Anmeldung meines Kindes zum Skatecamp des Vereines ASKÖ Skateboard Steyr in Kooperation mit der evangelischen Pfarrgemeinde A.B. Steyr zu und bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Außerdem stimme ich der Verwendung der angegebenen Daten im Zuge dieser Freizeit zu.

Datenschutzinformation:

Die angegebenen Daten werden in unser Datensystem eingegeben und verarbeitet. Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß den Grundsätzen der Datenschutzgrundverordnung bzw. weisen wir hin auf die Informationen zum Datenschutz in der Evangelischen Kirche A.B. Österreich: okr-evang.at/Datenschutz.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten