



Schriftliche Erklärung der Erziehungsberechtigten / der volljährigen Schülerin bzw. des volljährigen Schülers zur Anmeldung an einer außerunterricht- lichen Veranstaltung der Schule

1. Hiermit **melde ich/melden wir** mein/unser Kind (*Volljährige*: melde ich mich)

(Vor-, und Name, Klasse, Jahrgangsstufe der Schülerin bzw. des Schülers)

für die außerunterrichtliche Veranstaltung (Klassenfahrt/Studienfahrt, Exkursion, Ausflug etc.) nach
_____ (*Reiseziel*) in der Zeit vom _____ bis
_____ mit folgenden Programmpunkten/Rahmenbedingungen (*hier sollten die wesent-
lichen Rahmenbedingungen, „Programmpunkte“, sonstige Besonderheiten bspw. Schwimmen etc.
ausgeführt werden*): _____

verbindlich an.

Mit den vorgenannten Rahmenbedingungen, Inhalten und Aktionen während der außerunterrichtli-
chen Veranstaltung bin ich/sind wir einverstanden und mein/unser Kind wird (*Volljährige*: ich werde)
daran teilnehmen. Bemerkungen (*ggf. ergänzen*):

2. Ich erteile/wir erteile/n der für die Organisation der Veranstaltung verantwortlichen Lehrkraft
_____ (*Name der zu bevollmächtigenden Lehrkraft*) die **Voll-
macht**, alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte in Vertretung für mich/uns
in meinem/unseren Namen abzuschließen und zu erledigen. Mir/uns ist bewusst, dass damit weder
die bevollmächtigte Lehrkraft noch das Land Baden-Württemberg Vertragspartner der im Rahmen
der Vollmacht geschlossenen Verträge werden, sondern ich/wir.

3. Zudem verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, die für die außerunterrichtliche Veranstaltung
anfallenden **Kosten** in Höhe von _____ Euro (*zumindest Kostenrahmen angeben*) bis
spätestens _____ (*ggf. Datum angeben*) zu zahlen. Weiter verpflichte ich mich, ggf.
anfallenden Stornierungs- und sonstige Zusatzkosten im Fall des Nichtantritts oder vorzeitiger Be-
endigung der außerunterrichtlichen Veranstaltung zu übernehmen/zu erstatten. Entsprechende
Schutzmaßnahmen (z.B. Reiserücktrittsversicherung) werde ich eigenverantwortlich treffen.

4. Ich bin/wir sind darüber belehrt worden, dass im Fall gewichtiger Gründe, insbesondere der Er-
krankung sowie schwerer oder wiederholter Störungen der Ordnung bei der außerunterrichtliche
Veranstaltung mein Kind (*Volljährige*: ich) von der außerunterrichtlichen Veranstaltung ausgeschlos-
sen werden kann und ich/wir in diesem Fall für die Rückführung unseres Kindes/für meine Rückreise
selbst verantwortlich bin/sind (*Hinweis: Es erfolgt keine Aufsicht/Begleitung durch die Lehrkräfte*)
und die Rückführung auf eigene Kosten organisieren und durchführen (lassen) muss/müssen.

Die Angaben und Erklärungen unter Nr. 1 bis 4 sind für die Teilnahme an der außerunterrichtlichen Veranstaltung erforderlich. Ohne diese Erklärungen und Angaben kann die Teilnahme an der außerunterrichtlichen Veranstaltung nicht erfolgen.

5. Erklärung zu **Gesundheitsdaten** (*bitte nur ein Feld ankreuzen*):

- ☐ Keine Angaben
- ☐ Mein/Unser Kind hat (*Volljährige: Ich habe*) keine im Rahmen der Reise relevanten Erkrankungen/Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten und muss keine Medikamente einnehmen.
- ☐ Mein/Unser Kind hat (*Volljährige: Ich habe*) folgende **relevanten Erkrankungen/Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten** (z. B. Diabetes, Herz-Kreislaufkrankungen, Epilepsie, Nussallergie, Insektengiftallergie, Pflasterallergie etc.)

Folgende **Medikamente** müssen eingenommen werden und/oder die Einnahme muss durch die Lehrkräfte überwacht werden:

(*Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben zu den jeweiligen Erkrankungen/Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten und/oder zur Medikation sowie ggf. zu diesbezüglich zu beachtenden Umständen und Handhabungen.*)

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten oder anderer Vertrauenspersonen **im Notfall** (*bitte Namen, Notfallnummern und ggf. E-Mail-Adressen angeben*):

Für den Fall, dass während der Veranstaltung geschwommen wird, eine Bootsfahrt oder eine andere Aktivität am oder im Wasser stattfindet wird folgende Angabe benötigt:

- ☐ Mein Kind / der/die Schülerin / ich kann sicher schwimmen.
- ☐ Mein Kind / der/die Schülerin /ich kann nicht sicher schwimmen und ist als Nichtschwimmer zu betrachten.

Besteht ein **Impfschutz gegen Tetanus** (Wundstarrkrampf)?

[] Ja, Datum der letzten Impfung: _____ [] Nein [] Nicht bekannt

Datum, Unterschrift: _____
(beide Erziehungsberechtigten, wenn nicht alleiniges Sorgerecht oder volljährige/r Schüler/in)

Hinweise zum Datenschutz:

I. Datenschutzerklärung nach Art. 13 Abs.1 und Abs. 2 der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (DSGVO):

- Namen und Kontaktdaten der Schulleitung (inkl. Stellvertretung):
Schulleiter Norbert Pellens Telefon: 07121 485411; E-Mail: n.pellens@lss-rt.de
Stellvertr. Schulleiter Claus Berger Telefon: 07121 485421; E-Mail: c.berger@lss-rt.de
- Kontaktdaten der/des behördlichen Datenschutzbeauftragten (soweit bestellt):
Herr Udo Brunnenmiller E-Mail: udo.brunnenmiller@rpt.bwl.de _____
- Zwecke der Datenverarbeitung:
Organisation, Buchung und Durchführung der konkreten außerunterrichtlichen schulischen Veranstaltung (Benennung der außerunterrichtlichen Veranstaltung und der damit verbundenen Veranstaltungen, Unternehmungen etc.), insbesondere Vertragsschluss in Vertretung der Erziehungsberechtigten/volljährigen Schülerinnen und Schüler, Regelungen der Inhalte und der Ordnung bei der außerunterrichtlichen Veranstaltung sowie Ausübung der Aufsichts- und Fürsorgepflichten.
- Rechtsgrundlage der unter Punkt 3 genannten Datenverarbeitungszwecke: Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO (Einwilligung hinsichtlich freiwilliger Angaben)
- Empfänger Ihrer erhobenen personenbezogenen Daten oder Kategorien von Empfängern:
 - Vertragspartner der in Vertretung der Erziehungsberechtigten/volljährigen Schülerinnen und Schüler geschlossenen Reise- und Dienstverträge sowie die Unternehmen bzw. staatlichen/kommunalen Stellen der vor Ort gebuchten und durchgeführten Veranstaltungen (Museen, Freizeitparks etc. bitte soweit möglich benennen),
 - die Schulleitung und deren ständige Vertretung, insbesondere soweit dies in Notfällen sowie zur Klärung von medizinischer Maßnahmen oder Rückführungen erforderlich ist,
 - die die medizinisch erforderlichen Heilfürsorge- und Betreuungsleistungen erbringenden Personen (Personal in Arztpraxen oder Krankenhaus sowie Apotheke etc.).
- Dauer der Datenspeicherung: Grundsätzlich bis zum Abschluss der außerunterrichtlichen Veranstaltung, ggf. auch länger, insbesondere in Fällen, in denen dies zur abschließenden Bearbeitung/Abwicklung der aus der außerunterrichtlichen Veranstaltung entstandenen (rechtlichen) Fragen (vertraglicher, schulrechtlicher oder anderer Art) erforderlich ist.
- Sie haben das Recht, bei den unter Punkt 1 genannten Personen Auskunft über Ihre betroffenen personenbezogenen Daten zu erhalten, deren Berichtigung oder Löschung oder die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen. Sie haben ferner das Recht, der oben beschriebenen Datenverarbeitung ganz oder teilweise zu widersprechen, und ein Recht auf Übertragbarkeit der erhobenen Daten im Rahmen der jeweils geltenden Bestimmungen.
- Hinsichtlich der aufgrund Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO erhobenen Daten (freiwillige Angaben) haben Sie das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen; die bis zum Widerruf der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung bleibt rechtmäßig.
- Sie haben das Recht, sich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg (LfDI) zu beschweren.
- Die oben unter Nr. 1 bis 4 der Erklärung von Ihnen jeweils freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten und Informationen sind erforderlich, da ohne diese Angaben eine Teilnahme an der außerunterrichtlichen Veranstaltung nicht möglich ist.

II. Die Erklärungen zu den Gesundheitsdaten (Nr. 5) sind freiwillig und für die Teilnahme an der außerunterrichtlichen Veranstaltung nicht erforderlich.

Beachten Sie aber bitte, dass diese Informationen wichtig sind, um insbesondere in Notfallsituationen schnell sachgerecht reagieren zu können oder solche Situation ggf. schon im Vorfeld vermeiden zu können. Wir bitten Sie daher zum Schutz Ihres Kindes darum, das Formular vollständig auszufüllen. Soweit Fragen bestehen oder Details besprochen werden müssen, kommen Sie bitte auf die betreuenden Lehrkräfte zu.

Mit den Angaben zu Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten geben Sie uns die Möglichkeit, im Notfall schnell reagieren zu können oder ggf. bereits im Vorfeld zu vermeiden, dass Ihr Kind überhaupt mit den Allergenen in Berührung kommt.

Erkrankungen sollten wir dann kennen, wenn Ihr Kind deswegen besondere Betreuung benötigt (siehe auch Medikamentengabe) oder in Gefahrensituationen kommen könnte (z. B. körperliche Überanstrengung, Über- oder Unterzucker, lebensbedrohliche Zustände). Sofern Ihr Kind notwendige Medikamente nicht zuverlässig selbstständig einnehmen kann, benötigen wir diese Information, um die regelmäßige Einnahme unterstützen zu können.

Falls sich Ihr Kind verletzt, ist die Information über den Tetanusimpfstatus hilfreich.

Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule, hinsichtlich der Gesundheitsdaten die ausdrückliche Einwilligung im Sinne des Artikel 9 Absatz 2 a) DS-GVO. Die obigen Gesundheitsdaten sind sehr sensibel. Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt. Dieses Formular wird nach dem Schullandheimaufenthalt vernichtet bzw. gelöscht.

Machen Sie hinsichtlich der Gesundheitsdaten keine, unvollständige oder unzutreffende Angaben, kann dies zur Folge haben, dass die erforderlichen medizinischen Maßnahmen nicht, nicht rechtzeitig oder nicht korrekt erfolgen, wofür in der Folge weder die Lehrkräfte noch das Land Baden-Württemberg verantwortlich sind.

Weitere Hinweise zu den Betroffenenrechten finden Sie in dem beigelegten Merkblatt.