Rheinisch-Bergischer Kreis

Kommunales Integrationszentrum Rheinisch-Bergischer Kreis

Регистрационная форма «Каникулы в замке»

Неделя 1: 27.06.-01.07.2022 г.

1. Участие

Настоящим я регистрирую своего ребенка на мероприятие "Каникулы в замке" с 27.06.-01.07.2022. Участие бесплатное. Ваш ребенок будет посещать непрерывный курс в течение всей недели. Пожалуйста, укажите первый и второй альтернативный вариант.

Первый выбор	Второй выбор	
☐	☐	Хип-хоп (танец)
☐	☐	Музыкальный
☐	☐	Театр
☐	☐	Программирование и цифровое искусство

2. Персональные данные

Фамилия (ребенка) _____ Имя (ребенка) _____

Дата рождения (ребенка) _____ Гражданство (ребенка) _____

Фамилия (законного представителя) _____ Имя (законного представителя) _____

Улица, номер дома _____ Почтовый индекс, место жительства _____

Номер мобильного телефона (на случай чрезвычайной ситуации) _____ Электронная почта _____

3. Прибытие

Пожалуйста, выберите один из двух вариантов ответа:

☐ Мой ребенок будет добираться на мероприятие самостоятельно и под свою ответственность. Лагерь начнется в понедельник, 27.6.2022, в 10:00 в замке Эйленбройх.

☐ Моему ребенку нужен трансфер. В каждом муниципалитете есть несколько пунктов, где можно сесть на автобус. Дополнительная информация будет предоставлена после регистрации.

4. Информированное согласие на видео и фотосъемку

☐ Да ☐ Нет Настоящим я заявляю, что мой ребенок может быть сфотографирован и снят на камеру в рамках программы Культурного лагеря 2022 с 27.06.-01.07.2022. Я согласен, что сделанные фотографии и видео могут быть использованы Рейнско-Бергишерским краем для работы с прессой и общественностью по различным каналам (пресс-релизы, домашняя страница, социальные сети).

Правила аннулирования

Вы имеете право отозвать свое согласие в любое время. Отзыв согласия не влияет на законность обработки, осуществляемой на основании согласия до его отзыва.

Rheinisch-Bergischer Kreis

Kommunales Integrationszentrum Rheinisch-Bergischer Kreis

5. Прочее

5a. Принимает ли Ваш ребенок какие-либо лекарства?

☐Да* ☐ Нет Если да, то какие:

_____

*Любые необходимые лекарства кужно иметь при себе.

5b.) Есть ли у Вашего ребенка аллергия?

☐Да* ☐ Нет Если да, то какая:

_____

5c.) Был ли Ваш ребенок привит от столбняка?

☐Да ☐ Нет

5d.) Питается ли ваш ребенок вегетарианской пищей?

☐Да ☐ Нет

5e.) Другие заметки о питании

_____

6. Подпись

_____ _____

(Место, дата) (Подпись законного представителя)

7. Дополнительные рекомендации

Пожалуйста, возьмите с собой:

- Солнцезащитный крем
- Удобная одежда
- Чистые кроссовки с белой подошвой (только для занятий танцами)
- Любые необходимые лекарства
- Копия карточки медицинского страхования

Защита от коронавируса:

Применяется действующее на момент проведения мероприятия Постановление о защите Короны.

Пожалуйста, подпишите и верните этот бланк в Коммунальный интеграционный центр Райниш-Бергишер Крайс:

E-mail: ki@rbk-online.de

Адрес:
Управление по образованию и интеграции Муниципальный интеграционный центр
Отдел:
An der Gohrsmühle 25
51465 Бергиш Гладбах