

Cut the cycle
Patrick Plaga
Birgittagatan 2
S-614 32 Söderköping

Elternerklärung zum Eintritt

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name des Sorgeberechtigten:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

1. Allgemeine Einwilligung in die Teilnahme

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Kind an der Gruppe cut the cycle – girls on the borderline teilnehmen darf. Ich bin darüber informiert, dass es sich um ein freiwilliges, nicht-therapeutisches Gruppenangebot handelt, das auf Peer-Unterstützung, Selbstreflexion und sozialem Lernen basiert.

2. Einwilligung zur Mitgliedschaft im Verein

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Kind dem Trägerverein cut the cycle e.V. (bis zur Eintragung i.G.) beitreten darf und damit eine Mitgliedschaft erwirbt. Ich erkläre auch mein Einverständnis, dass es für den Vorstand des Vereins und andere Positionen kandidieren und sie bekleiden darf.

3. Einwilligung zur Teilnahme an Wochenendseminaren

Ich erkläre mein Einverständnis zur Teilnahme an Wochenendseminaren, die von Freitag bis Sonntag an mehreren Terminen im Jahreslauf stattfinden. Mein Kind darf zu diesen Veranstaltungen selbständig und eigenverantwortlich, z.B. mit öffentlichen Verkehrsmitteln, anreisen.

4. Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO)

Ich willige ein, dass folgende personenbezogene Daten meines/unseres Kindes verarbeitet werden dürfen:

- Name, Alter, Kontaktdaten
- schulischer und psychosozialer Hintergrund (soweit relevant für die Gruppenarbeit)
- gruppeninterne Notizen zu Teilnahme, Interaktion, Anliegen
- Einträge in Gruppenchroniken oder Verlaufsdocumentationen (nicht öffentlich)

5. Einwilligung zur Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO)

Ich willige ausdrücklich in die Verarbeitung sog. *sensibler Daten* ein, insbesondere solcher über:

- psychische Gesundheit, Lebenskrisen, familiäre Belastungen
- Erfahrungen mit Gewalt, Vernachlässigung, Diskriminierung
- sexueller Orientierung oder geschlechtlicher Identität (sofern thematisiert)
- etwaige Suchterkrankungen oder medizinisch relevante Diagnosen

Diese Daten werden ausschließlich im Rahmen der Gruppenarbeit vertraulich behandelt und **nicht ohne gesonderte Zustimmung weitergegeben**.

6. Einwilligung in elektronische Kommunikation

Ich stimme der Nutzung folgender Kommunikationswege zur gruppeninternen Organisation und zur Kontaktaufnahme zu:

- E-Mail
- SMS / Messenger (z. B. Signal, Threema, WhatsApp)
- Telefon / Videoanruf
- interne Gruppenplattform / Onlineforum

7. Einwilligung in Foto-, Audio- und Videoaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen der Gruppenarbeit Fotos, Ton- oder Videoaufnahmen erstellt werden dürfen, die ausschließlich **für interne Dokumentations-, Reflexions- oder Ausbildungszwecke** verwendet werden.

- Ich willige ferner ein, dass einzelne Aufnahmen (z. B. bei Projekten, Ausstellungen, Öffentlichkeitsarbeit) veröffentlicht werden dürfen.

Hinweis: Die Zustimmung zur Veröffentlichung kann jederzeit widerrufen werden.

- Ich willige **nicht** ein, dass Aufnahmen (z. B. bei Projekten, Ausstellungen, Öffentlichkeitsarbeit) veröffentlicht werden dürfen.

8. Einwilligung zur Weitergabe von Daten an Fördergeber

Ich willige ein, dass im Rahmen von Projektförderungen personenbezogene Daten meines/unseres Kindes, die **in pseudonymisierter oder anonymisierter Form** an Fördermittelgeber weitergegeben werden dürfen, **soweit dies zur Erfüllung von Berichtspflichten, Evaluationen oder Prüfzwecken erforderlich ist**. Dies betrifft insbesondere:

- gesetzliche Krankenkassen gemäß §§ 20h, 20c SGB V (Selbsthilfeförderung)
- Pflegekassen gemäß § 45d SGB XI (Selbsthilfeförderung)
- öffentliche Förderinstitutionen (z. B. Jugendämter, Jugendministerien, Europäische Union, Deutsch-Französisches Jugendwerk)
- Dachverbände der Selbsthilfe oder koordinierende Fachstellen

Die Weitergabe erfolgt **ausschließlich auf das erforderliche Maß beschränkt** und nur, sofern keine Rückschlüsse auf die konkrete Identität meines/unseres Kindes gezogen werden können.

Ich bin darüber informiert, dass diese Datenübermittlung der Sicherstellung der Finanzierung, Qualitätssicherung und Transparenz von Fördermitteln dient.

9. Widerrufsrecht

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligungen **jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen** kann (Art. 7 Abs. 3 DSGVO), ohne dass daraus Nachteile für mein Kind entstehen.

Hinweise zum Datenschutz:

Die verantwortliche Stelle verpflichtet sich zur Einhaltung der Bestimmungen der DSGVO sowie des BDSG und einschlägiger nationaler Datenschutzgesetze. Alle Daten werden vertraulich behandelt, vor unbefugtem Zugriff geschützt und ausschließlich zweckgebunden verarbeitet.

Ort, Datum:

Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Unterschrift Jugendliche: