



## **Anmelde-Formular für das Sprachcamp auf der Sonneninsel**

Liebe Familie \_\_\_\_\_ ,

wir freuen uns, dass Sie uns im Zuge des Lippen-/Kiefer-/Gaumenspalten Sprachcamps vom 26. Jänner – 1. Februar 2020 auf der Sonneninsel besuchen.

Um Ihren Aufenthalt bestmöglich vorzubereiten und auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen, benötigen wir einige Informationen über Ihre Familie. Wir bitten Sie daher das Formular auszudrucken, die Fragen auf den folgenden Seiten so genau wie möglich zu beantworten und das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail unter [office@sonneninsel.at](mailto:office@sonneninsel.at) oder per Post an Sonneninsel 1, 5201 Seekirchen zu senden.

Der Anmeldeschluss ist der **30. November 2019**.

Mit der Rücksendung des Formulars an uns wird ihre Anmeldung verbindlich.

Für Fragen stehen wir gerne telefonisch zur Verfügung unter 06212/31001 oder per E-Mail unter [office@sonneninsel.at](mailto:office@sonneninsel.at) .

**Ihr Sonneninsel-Team**

## Datenschutz laut DS-GVO:

Ihre angegebenen Daten dienen lediglich dazu, uns optimal auf Ihre persönlichen Wünsche einstellen zu können und werden spätestens 6 Jahre nach Ihrem letzten Aufenthalt gelöscht. Informationen, die wir aufgrund Ihres Anmeldeformulars, persönlichen oder telefonischen Kontakts oder E-Mail-Verkehr über Sie und Ihre Familie haben, werden wie folgt verarbeitet:

- Anhand Ihrer Unverträglichkeiten, Ernährungs- und Freizeitwünsche sowie möglicher körperlicher Einschränkungen, werden ein Speiseplan, ein Ablaufplan und ein Zimmerplan erstellt.
- Ihre Kontaktdaten nutzen wir, um Sie bei Fragen zu Ihren Aufenthalten zu kontaktieren und Sie zu Projekten oder Veranstaltungen der Sonneninsel einzuladen. Außerdem verwenden wir Ihre Adressdaten, um Ihnen vergessene Gegenstände sowie bei Ihrem Aufenthalt entstandene Kunstwerke zurücksenden zu können.
- Informationen über Ihre Herkunft, Personenanzahl und Aufenthaltsdauer werden in anonymisierter Form statistisch ausgewertet.

Sie haben das Recht, bei persönlicher Anwesenheit jederzeit ein Löschung oder eine Einsicht in unsere Daten über Sie zu beantragen.

Wir sind in der Planung sowie während und nach dem Camp im ständigen Austausch mit der Campleitung. Abgesehen davon werden Ihre personenbezogenen Daten **ausdrücklich nicht an Dritte weitergegeben**.

Während Ihres Aufenthalts werden eventuell Fotos gemacht. Diese können für unser Informationsmaterial (Folder, Jahresbericht), unseren Newsletter, unseren Social-Media-Auftritt und unsere Homepage verwendet werden.



Ich bin damit einverstanden, dass unsere Familie fotografiert wird:

JA  NEIN

Die Sonneninsel sucht regelmäßig Familien die sich bereiterklären unser Projekt zu kommunizieren und bekannt zu machen.



Könnten Sie sich vorstellen ein Interview zu geben?

JA  NEIN

Sollten Sie durch unseren Newsletter über die Angebote, Programme und Aktivitäten auf der Sonneninsel auf dem Laufenden gehalten werden wollen, bitten wir Sie, sich auf unserer Homepage ([www.sonneninsel.at](http://www.sonneninsel.at)) dazu anzumelden.

**Mit Ausfüllen und Unterschrift dieses Formulars geben Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten wie oben angegeben verarbeitet werden:**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## 1) Datenblatt

### Erziehungsberechtigte(r)/ Ansprechperson

Titel:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		Telefon:	
Email:		Mobiltelefon:	
Anschrift:			
Land:			

### Erkranktes Kind

Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
SV-Nr.:		Mobiltelefon:	

<b>Spaltform:</b>		<input type="checkbox"/> Lippenspalte <input type="checkbox"/> Kieferspalte <input type="checkbox"/> Gaumenspalte	
Behandlungszentrum:			
Zusätzliche Diagnosen:			
Datum der 1. Operation:		2. Operation:	
Zusätzliche Operation:			

Hatte/Hat Ihr Kind Folgeerkrankungen?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Welche?	

### Weitere Personen

Titel:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:			
Email:		Mobiltelefon:	

Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

### Stornobedingungen

Bei einer kurzfristigen Stornierung der Buchung fallen folgende Stornogebühren an:

- Von 06 bis 20 Januar 2020: 40% des Gesamtbetrags
- Von 21 bis 25 Januar 2020 bzw. bei Nichtinanspruchnahme: 90% des Gesamtbetrags

## 2) Fragebogen

### Allgemeines/Kinderbetreuung

Liegen bei irgendeinem Familienmitglied Allergien/Unverträglichkeiten vor (Gräser, Nahrungsmittel, Tierhaare, Medikamente, Wespenstiche, ....)?  Nein  Ja

Welche?

### An- und Abreise

Bei Anreise mit dem Zug besteht die Möglichkeit zur Abholung vom Bahnhof in Seekirchen am Wallersee.

Wir kommen mit:  PKW  Zug  Abholung erwünscht um:   
Anreise am:  Um:   
Abreise am:  Um:

### Verköstigung

Wünschen Sie vegetarische Kost?  Nein  Ja  Vegane Kost

Besondere Konsistenzen:  Brei  Andere: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

Unverträglichkeiten:

Besondere Wünsche:


**Essenszeiten** Frühstücksbuffet von **8:00-9:30 Uhr**

Mittagessen um **12:30 Uhr**

Abendessen um **18:00 Uhr**

### Sonstige Anmerkungen:

Was erwarten Sie/Ihr Kind sich vom Sprachcamp?

### 3) Aktivitäten

Hier können Sie und Ihre Familie sich verschiedene Aktivitäten auswählen. Die Freizeitaktivitäten werden an vier Nachmittagen angeboten, nehmen Sie bitte eine Reihung in den vorderen Kästchen vor (1 = steht an erster Stelle, wollen wir unbedingt machen bis 3 = steht an dritter Stelle, wollen wir wenn möglich machen) und tragen Sie die Anzahl der teilnehmenden Personen ein. Bei der Programmerstellung versuchen wir, bestmöglich auf Ihre Wünsche einzugehen und bitten um Verständnis, wenn es aus organisatorischen Gründen zu kleinen Veränderungen kommt.

Spiel & Spaß	Anzahl Erwachsene	Anzahl Kinder
<input type="checkbox"/> Waldausgang (Seekirchen)		
<input type="checkbox"/> Therapiehund (Sonneninsel)		

Kreatives	Anzahl Erwachsene	Anzahl Kinder
<input type="checkbox"/> Papierschöpfen (Sonneninsel)		
<input type="checkbox"/> Töpfern (Sonneninsel)		

Psychotherapeutische Gespräche
<input type="checkbox"/> Einzelgespräch betroffenes Kind
<input type="checkbox"/> Einzelgespräch Mutter / Vater
<input type="checkbox"/> Familiengespräch (ganze Familie)