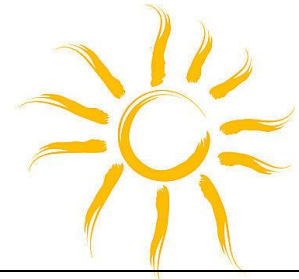


ANMELDUNG



Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich für das-Ferienprogramm vombis.....bei folgendem Träger an:

Freizeitzentrum Pöbneck e.V.
Franz-Schubert-Straße 8, 07381 Pöbneck
Tel.: 03647-41 45 77 Fax: 03647-41 90 62 Email: info@fzz-poessneck.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____

Name der teilnehmenden Kinder

Hiermit verpflichte ich mich, mit dieser Anmeldung den
- Wochenbeitrag in der Höhe von 60,00€

Unterschrift: _____

Darf ihr Kind in öffentlichen Badeanstalten baden?

Ja

Nein

(Unterschrift)

Mein Kind ist

Schwimmer

Nichtschwimmer

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Besonders **WICHTIG!**

Müssen die Betreuer/-innen auf etwas besonders achten? (z.B. Zahnsperre tragen, bestimmte Medikamente, Heuschnupfen, Allergien, Verhaltensauffälligkeit u.ä.)

Mitfahrerlaubnis wird erteilt

(Unterschrift)

Hinweis: Mit Ihrer Unterschrift sind Sie mit Fahrten die der Träger mit Ihrem Kind aufführt einverstanden.

Kontakte für den Notfall

Hauptkontakt für den Notfall

Weiterer Kontakt für den Notfall

Telefon(privat)

Telefon(geschäftl.)

Telefon(privat)

Telefon(geschäftl.)

Adresse

Adresse

PLZ Ort

PLZ Ort

Ich gestatte hiermit für meinen Sohn/meine Tochter alle ärztlichen Behandlungen und Eingriffe, Röntgenaufnahmen, Laboruntersuchungen, Narkosen und andere medizinische Maßnahmen, die vom behandelten Arzt und/oder Notarzt durchgeführt oder angeordnet werden und verzichte auf mein Widerspruchsrecht. **Diese Verzichtserklärung gilt nur, wenn im Notfall kein Elternteil/Sorgeberechtigter bzw. Aufsichtsperson erreicht werden kann.** Ich gestatte, dass mein Sohn/meine Tochter an Ausflügen im Rahmen des Ferienprogramms teilnimmt. Ich entbinde das Freizeitzentrum Pöbneck e.V. und Einzelpersonen der Haftung, wenn es bei Aktivitäten mit Freizeitzentrum Pöbneck e.V. zu Unfällen kommt, sofern die üblichen Sicherheitsmaßnahmen getroffen wurden.

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Datum

evt. Unterschrift der Aufsichtsperson

Datum

Wertsachen sollten nicht mitgenommen werden. Für Wertsachen und Geld erfolgt keine Haftung (Geld bitte im Brustbeutel aufbewahren).

Mit der Unterschrift akzeptiere/n ich/wir den Inhalt dieser Vereinbarung und die Haftungsbeschränkung. Desweiteren versichere ich mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig eingetragen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern bzw. Sorgeberechtigten

Einwilligung in die Veröffentlichung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos meiner Person (meines Kindes) bei Veranstaltungen/Aktivitäten im Rahmen des Angebotes des Freizeitentrums Pöbneck e.V. angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage des Vereins, Facebook Seite des Vereins; regionale Presseerzeugnisse, Otz.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos meiner Person (meines Kindes) bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind.

Eine Weiterverwendung und oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief, Fax oder Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Foto und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch das Freizeitzentrum Pöbneck e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseite die Fotos und Videos verändert haben könnten. Das Freizeitzentrum Pöbneck e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschl. Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Pöbneck, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigter Elternteil _____

Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Art. 12 – 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____