

TEILNEHMERBOGEN

Naturium am Inn

Diesen Bogen bitte für jedes Kind separat ausfüllen und an das Naturium am Inn zurücksenden. **Vielen Dank!**

| Name des Kindes: | | | | |
|--|-----|------------------|--------------|----------------------------------|
| Geburtsdatum: | | | | |
| Anschrift: | | | | |
| Telefonnummer: | | | | |
| Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Teilnehmerbogens die Hinweise aus den Teilnahmebedingungen im Anhang! Mein Kind reagiert auf etwas allergisch (auch Unverträglichkeiten; Reaktionen auf Kosmetika/Schminke etc.): | | | | |
| Wenn ja, auf was: | 0 | ja | 0 | nein |
| Mein Kind leidet an Gesundheitsstörung, die bestimmte Aktivitäten verbieten: | | | | |
| Wenn ja, welche Aktivitäten sind verboten: | 0 | ja | 3 | nein |
| Ich bin damit einverstanden, dass kleinere Schürfwunden meines Kin Maßnahme (mit Erste-Hilfe-Ausbildung) behandelt, sowie bei Bedarf S werden dürfen: | onn | | ınd N | |
| Ich bin damit einverstanden, dass Holzspreißel meines Kindes durch eine Ausbildung) entfernt werden dürfen: | | etreuer de ja | r Ma O | ßnahme (mit Erste-Hilfe- nein |
| Ich bin damit einverstanden, dass Zecken meines Kindes durch einen Ausbildung) entfernt werden dürfen: | Bet | | Maß O | nahme (mit Erste-Hilfe- nein |

Einwilligungserklärung zur Nutzung von Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ort, Datum

Die/der Fotografierte erklärt sein Einverständnis zur unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die in dieser Einwilligung genannten Zwecke. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Informationen zum Datenschutz finden wie auf www.rottal-inn.de/datenschutz

| | damit einverstanden, dass im Rahmen der <u>Veranstaltung</u> Bilder und/oder Videos von meiner Person n und zur Veröffentlichung |
|--------------------------------------|--|
| | auf der Website (Homepage) des Verantwortlichen, |
| | in (Print-)Publikationen des Verantwortlichen, |
| | in der Lokalpresse, |
| | auf einem Social Media Profil, z.B. Facebook des Verantwortlichen, |
| | an Kooperationspartner weitergegeben, |
| verwendet und z | zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. |
| beachten Sie bit | reuerteam in der Praxis nicht möglich ist, die Bilder hinterher zu bearbeiten oder auszusortieren, te, dass die Betreuer der Freizeitaktion bei Nichteinwilligung in die Veröffentlichung Ihr Kind auf kein ssen Bitte beachten Sie dazu auch weitere Hinweise in den Teilnahmebedingungen unter n") |
| Platz für persönli | che Bemerkungen: |
| (z.B.: wie kann man | Ihr Kind beruhigen; was tut ihm gut/mag es gerne?) |
| Aufsicht und Ha | • |
| | ranstalter eine Haftpflicht- und Unfallversicherung für Ihr Kind abgeschlossen. Der Versicherungs- |
| | icht für Schäden, die durch ihr Kind vorsätzlich verursacht werden. |
| | den Kinder werden ausreichend von Betreuern beaufsichtigt, sie können aber auch zeitweise ohne z.B. Zeit zur freien Verfügung während der Mittagspause, Stadtbesichtigungen bei Jugend- |
| Bei grober Missa bei ausgesproch | achtung der vom Betreuerteam abgemachten Verhaltensregeln, der Haus-/ Zeltplatzordnung oder en unsozialem Verhalten gegenüber anderen Kindern oder Betreuern, kann der Teilnehmer ohne ttung nach Hause geschickt werden. |
| | nende ist mit Maßnahmen einverstanden, die von Seiten der Ärzte zum Wohl des Kindes für |
| erforderlich geh Allergien oder V | ralten werden, wenn im Einzelfall eine Zustimmung vorher nicht eingeholt werden kann (z.B. 'erletzungen). Wenn nicht, legen Sie bitte einen gesonderten Brief der Anmeldung bei, indem Sie ungen (z.B. Bluttransfusionen etc.) vermerken. |
| _ | hiermit, die Angaben sorgfältig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben, die Teilnahme- n Veranstaltungen gelesen zu haben erkennen die darin genannten Bedingungen an. |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |
| | |

Unterschrift des/der Teilnehmers/in (ab dem 14. Geburtstag)