

Einverständniserklärung

Die Sport AG ist ein Angebot für Jugendliche ab 13 Jahren und wird von der Kommunalen Kinder- und Jugendarbeit der Stadt Rotenburg a. d. Fulda jeden Freitag von 20.30 Uhr bis 22.00 Uhr veranstaltet. Ort der Sport AG ist die kleine Sporthalle der Jakob-Grimm-Schule, Braacherstr.

Persönliche Angaben des Teilnehmenden:

Vorname, Name: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Angaben zur Krankenkasse und Versicherungsnummer: _____

Gesundheitliche Einschränkungen

Körperliche Einschränkungen, Allergien etc. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja nein

Wenn ja, welche? _____

Es werden folgende Medikamente eingenommen:

Wichtige Hinweise:

- Die Veranstaltung findet unter Aufsicht eines Jugendbetreuers statt.
- Die Teilnahme an der Sport AG erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schäden, Verluste oder Diebstahl persönlicher Gegenstände. Eine Haftung für Verletzungen ist ausgeschlossen, es sei denn, sie beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen.
- Ein Ausfall der Veranstaltung wird durch Aushang kenntlich gemacht.
- Bei Missachtung der Anordnungen der AG-Leitung kann es zum Ausschluss kommen. Bei wiederholtem Fehlverhalten ist ein dauerhafter Ausschluss möglich. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Teilnahmegebühren erfolgt in diesem Fall nicht.
- In medizinischen Notfällen darf eine ärztliche Versorgung durch einen Notarzt oder in einem Krankenhaus erfolgen, sofern ich als Erziehungsberechtigter nicht sofort erreichbar bin.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Sport AG verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, dies ist zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten erforderlich.

Falls während der Sport AG Fotos oder Videos gemacht werden, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese für interne Dokumentationszwecke und zur Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters genutzt werden dürfen. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Einverständnis der Erziehungsberechtigten:

Ich wurde über die Inhalte der Veranstaltung informiert und gestatte meinem Sohn/meiner Tochter die Sport AG unter Aufsicht zu besuchen.

Kontaktdaten einer erziehungsberechtigten Person:

Vorname, Name: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Unterschrift des Teilnehmenden