

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname	Nachname
Straße	PLZ, Ort
Telefonnummer	Email

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein minderjähriges Kind:

Vorname Kind	Nachname Kind	Geburtsdatum
--------------	---------------	--------------

- A** ☐ die Einrichtungen des ROCK INN allein und ohne meine Aufsicht benutzt und ggf. selbständig Eintrittskarten erwirbt (nur ab dem vollendeten 14. Lebensjahr).
- B** ☐ im Rahmen eines Kurses oder Kindergeburtstages ohne Sorge- bzw. Aufsichtsberechtigten, sondern unter Aufsicht durch Mitarbeiter/Kurstrainer des ROCK INN bouldern bzw. parkourlaufen darf. Hiermit wird versichert, dass unser Sohn / unsere Tochter den Anweisungen der Trainer Folge leistet und damit ein entsprechendes Verhalten hinsichtlich der beim Bouldern oder Parkourlaufen erforderlichen Sorgfalt einhält.
- C** ☐ im Rahmen einer geleiteten Gruppenveranstaltung unter Aufsicht der jeweiligen GruppenleiterIn bouldern bzw. parkourlaufen darf:

Name der Gruppe / Termin	Vor- und Nachname der Gruppenleitung
--------------------------	--------------------------------------

- D** ☐ unter Aufsicht der folgenden, volljährigen Begleitperson(en) bouldern bzw. parkourlaufen darf (auch möglich für Kinder unter 14 Jahren):

Vorname Begleitperson 1	Nachname Begleitperson 1
Vorname Begleitperson 2	Nachname Begleitperson 2

Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren, dass ich die Benutzerordnung des ROCK INN in ihrer jeweils aktuellen Form vollständig (1.-7.) verstanden habe und sie anerkenne. Die Benutzerordnung kann jederzeit unter www.rockinn-wuerzburg.de abgerufen bzw. im ROCK INN eingesehen werden. Für die Dauer der Nutzung der Sportanlage gehe ich für mein Kind damit einen Vertrag mit der ROCK INN GmbH, Ohmstr. 6, 97076 Würzburg ein. Die Benutzerordnung gilt gleichermaßen für Boulderer (Kletterer) sowie Traceure (Parkour-Läufer). Mein Kind habe ich über die Gefahren und Risiken, die bei den im ROCK INN angebotenen Sportarten bestehen, aufgeklärt. Die Gegebenheiten vor Ort sind mir nach persönlicher Besichtigung bekannt. Ich hafte für alle Schäden, die mein Kind in den Räumen des ROCK INN verursacht. Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Datenschutz

Ich stimme der Speicherung meiner Daten (Name, Adresse, Geb.Datum, Kontakt) und die meines Kindes zum Zweck der Dokumentation meiner Akzeptanz der Nutzungsbedingungen der ROCK INN GmbH zu. Meine Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------