

Gruppenstunde Unter- und Oberebersbach



ANMELDUNG

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer/Handy

Ich stimme der Nutzung meiner Handynummer für WhatsApp zu.

an der Gruppenstunde in Unterebersbach teilnimmt.

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten
(z.B.: Krankheiten, Allergien, Asthma, Vegetarier)

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft ja nein

Mein Kind ist Nichtschwimmer hat das Seepferdchen
 guter Schwimmer Rettungsschwimmer

Ich bin einverstanden, dass Simone Trost (Jugendbetreuerin) mein Kind im **Notfall**, bei einem Unfall von einem Arzt behandeln lässt.

Hiermit willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung personenbezogener Gesundheitsdaten meines Kindes nach Art. 9 Abs. 2a DSGVO zum Zweck der Teilnahme an der Gruppenstunde ein.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ich bin einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Gemeindeblatt, Zeitung) Fotos und Daten meines Kindes verwendet werden.

Vorname ja nein

Fotos in der Gruppe ja nein

Einzelfoto ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte