

Anmeldung für das Zirkus Payaso Sommercamp der SG Astoria Turnabteilung

Hiermit melde ich mein Kind für Woche 1 (27. 08.24 bis 31.08.24) an.

Hiermit melde ich mein Kind für Woche 2 (03. 09.24 bis 07.09.24) an.

Persönliche Angaben des Teilnehmers

Vorname		
Nachname		
Geschlecht		
Geburtstag		
Mensch mit Behinderung/Beeinträchtigung	Ja	Nein
Details zur Behinderung/Beeinträchtigung		
Erster Erziehungsberechtigter		
Zweiter Erziehungsberechtigter		
Schule		

Adresse

Straße + Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	

Kontaktdaten

Telefon Erster Erziehungsberechtigter	
Telefon Zweiter Erziehungsberechtigter	
Telefon zu Hause	
E-Mail Adresse	

Weitere Daten

Mein Kind darf den Weg von uns zum Veranstaltungsort alleine gehen.	Ja	Nein
Vegetarier?		
Allergien?		

Mein Kind hat folgende Größe bei T-Shirts	
---	--

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich bestätige, dass ich mit der Veröffentlichung der bei den Veranstaltungen gemachten Fotos meiner Person und/oder meines Kindes einverstanden bin. Meine Einwilligung bezieht sich auf die Vervielfältigung, Verbreitung, Ausstellung und Veröffentlichung der Aufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit durch die Institution/Veranstalter, ohne Beschränkung des sachlichen, räumlichen oder zeitlichen Verwendungsbereichs. Die Bilder können insbesondere im Rahmen von Publikationen, von Informationsbroschüren, von Informationsmappen und für die Internet-Präsenz der beteiligten Organisationen verwendet werden.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Durch die Verweigerung der Einwilligung entstehen mir und/oder meinem Kind keine Nachteile. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen und die Löschung bzw. Vernichtung der Aufnahmen verlangen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weiterleiten.

Ich willige ein.

Ich willige nicht ein.

Ort, Datum

Unterschrift