

Anmeldung Adventszeit im HotSpot

Anmeldeformular

und Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Zur Teilnahme meines Kindes an den folgenden Aktionen bei der Adventszeit im HotSpot 2018 des Familienzentrums.

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Notfalltelefonnummer, falls Sie während der Veranstaltung nicht erreichbar sind:

\_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an folgenden Veranstaltungen:

Fensterbilder/Karten basteln

Fimo-Schneekugeln basteln

Kekshäuschen kreieren

Plätzchen backen

Ich bin damit einverstanden, dass während den Veranstaltungen eventuell Fotoaufnahmen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit publiziert werden dürfen.

Ja     Nein    (Bitte ankreuzen)

Mein Kind ist gesund sowie körperlich voll belastbar und darf an den angebotenen Veranstaltungen mit bestem Gewissen teilnehmen. Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand werde ich sofort mitteilen.

Ja     Nein    (Bitte ankreuzen)

Mein Kind hat in Bezug auf die angegebenen Veranstaltungen eine zu berücksichtigende Allergie oder verzichtet auf bestimmte Lebensmittel

Ja     Nein    (Bitte ankreuzen) Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für eventuell zukünftige Veranstaltungen des Familienzentrums Homberg (Ohm) genutzt werden können.

Ja     Nein    (Bitte ankreuzen)

Gemäß §§4 und 9 Nds. Datenschutzgesetz (NDSG) werden zur weiteren Kursbearbeitung und Abrechnung die Teilnehmerdaten auf EDV gespeichert.

**Ausfall der Veranstaltung:** Mir ist bekannt, dass die Veranstaltung aufgrund zu weniger Teilnehmerzahl, höherer Naturgewalt sowie Krankheit des Kursleiters abgesagt werden kann.

**Haftung:** Ich bin mir bewusst, dass die Kursleiter nicht für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines Kindes haften. In diesen Fällen entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte