# Anmeldeformular und Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

zur Teilnahme meines Kindes an folgenden Aktionen bei den Ferienspielen 2018 der Stadt Homberg (Ohm).

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Erziehungsberechtigten: | Name des Kindes: |
| Straße & Hausnr.: | Geburtsdatum des Kindes: |
| Ort: | E-Mail der Eltern: |
| Telefonnummer, unter der Sie gut zu erreichen sind (wichtig): | Notfallnummer, wenn Sie während der Veranstaltung nicht erreichbar sind: |

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an folgenden Veranstaltungen: \*

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

## Ja ☐ Nein ☐ (Bitte ankreuzen)

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

**Ja ☐ Nein ☐ (**Bitte ankreuzen**)**

**Bemerkung**:

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

**Ja ☐ Nein ☐ (Bitte ankreuzen)**

**Bemerkung**:

# Mein Kind darf sich in einer Dreiergruppe bei der Veranstaltung frei bewegen.

## Ja ☐ Nein ☐ (Bitte ankreuzen)

# Rahmenbedingungen

## Bezahlung

Die Teilnahmegebühren an den im Vorwort genannten Terminen zu entrichten.

## 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. In diesem Fall wird die Teilnehmergebühr zurückerstattet.

**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