

Einverständniserklärung Ferienprogramm der Stadt Bretten

Erziehungsberechtigte*r

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Teilnehmer*in

Name, Vorname (Teilnehmer*in)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den Veranstaltungen teilnimmt und unsere oben genannten Daten an die Veranstalter weitergegeben werden. Mir ist bewusst, dass mein Kind bei Krankheitssymptomen die Veranstaltungen nicht besuchen darf. Die Dokumente "Wichtiges" zu Anmeldung, und dem Datenschutz habe ich gelesen.

Mit der Veröffentlichung von Veranstaltungsfotos bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift