Einverständniserklärung Hüttenbauen 2018

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn / Tochter

Angaben der Eltern

Ort, Datum

	ARBEITNEHME BEWEGUN
Vorname Name	
Straße	
Ort	
GebDatum	
Telefonnummer (Erreichbarkeit während des Hüttenbauens)	
amder KAB Ottenstein	
vombisteilnimmt.	
Mein(e) Sohn / Tochter hat folgende Krankheiten und Unverträglichkeiten:	
Mein(e) Sohn / Tochter muss folgende Medikamente einnehmen:	
Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer willigen ein das die zur Durchführt erhobenen Daten nach den Richtlinien der EU-DS-GVO verwaltet werder Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Tochter/unser Sohn den Anweisungen der Betreuerinnen/Betreuer nicht Folge I bereit unser Kind auf eigene Kosten abzuholen. Ich bin damit einverstanden, dar plötzlicher Erkrankung alle notwendigen Maßnahmen (Krankenhausaufen Operationen etc.), die für erforderlich gehalten werden, von der Betreuung veran bei der Veranstaltung von meinem Kind/Teilnehmer gemacht werden, darf die K und der Förderverein KAB Ottenstein zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Programmuneingeschränkt verwenden.	n. Für die durch die Vertreter. Falls unsere eistet, erklären wir uns ss bei Unfallfolgen und thalt, unaufschiebbare lasst werden. Fotos, die AB St. Josef Ottenstein

Unterschrift der gesetzl. Vertreter (Eltern)