

Verbindliche Anmeldung für die Schachfreizeit 2024 auf Burg Rieneck

(An Christian Koch, Franz-Steinmetz-Weg 19, 91056 Erlangen, E-Mail: 1vorsitzender@sc-hoechstadt.de)

Daten des Teilnehmers:

Name, Vorname:	
Alter: (am 29.05.24)	
Verein & grobe DWZ:	
Mobil: (freiwillig)	

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Mobil:	
E-Mail:	

Trotz aller Vorsicht kann es passieren, dass sich Ihr Kind beim Freizeitprogramm etc. **verletzt** oder dass es während der Freizeitmaßnahme **erkrankt**. Um die erforderlichen medizinischen Maßnahmen einzuleiten, benötigen wir nachstehende Angaben, die wir selbstverständlich vertraulich behandeln werden.

Freiwillige Versicherungsangaben:

Krankenversicherung:	
Name des/der Hauptversicherten:	
Versicherungsnummer:	

Es wird empfohlen, dem Kind seine Versicherungskarte mitzugeben. Diese kann, sofern gewünscht, durch den Betreuer aufbewahrt werden.

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa: Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, bekannte Neigung zu Heimweh etc.:

Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

Weitere Informationen, welche die Jugendleiter für die Betreuung Ihres Kindes wissen sollten:

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere ehrenamtlichen Jugendleiter eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen, erforderlich):

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.
- Ich habe die Ausschreibung gelesen und stimme den Teilnahmebedingungen zu.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO der Veranstalter erhalten und gelesen. (siehe Homepage des SC Höchststadt: <https://sc-hoechststadt.de/node/2079>)

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers ab 16 Jahren sowie Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen (freiwillig)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei der Veranstaltung Fotos und/oder Videos von mir angefertigt werden und zur Veröffentlichung

- Auf der Website des Veranstalters SC Höchststadt von 1962 e.V. und seinen Mitgliedsorganisationen (Schachkreis Bamberg, Schachbezirk Oberfranken)
- In der Vereinszeitung des Veranstalters SC Höchststadt von 1962 e.V.
- In der lokalen Presse (Fränkischer Tag, Nordbayerische Nachrichten)
- In den Social Media-Angeboten des Veranstalters SC Höchststadt von 1962 e.V. (Instagram, Facebook)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen der Öffentlichkeits- und/oder Bildungsarbeit der Veranstalter.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber den Veranstaltern jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies den Veranstaltern möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers ab 14 Jahren

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter