

DATENBLATT



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Allergien/Besonderheiten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass (nicht zutreffendes bitte streichen)

- mein Sohn / meine Tochter fotografiert / gefilmt wird und ggf. die Aufnahmen nach sorgfältiger Auswahl für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.
- die Telefonnummer gegebenenfalls für eine Telefonkette innerhalb der Gruppe weitergegeben wird.
- die Handynummer für eine Messengergruppe zur leichteren Koordinierung verwendet werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datenschutzerklärung: Die hier erhobenen Daten werden in einem für alle Gruppenleiter zugänglichen Dokument gespeichert und zur Kontaktaufnahme verwendet. Die Daten werden nach Zustimmung ausschließlich an andere Erziehungsberechtigte aber keine weiteren dritten Personen weitergegeben.

DRAUBEN ZUHAUSE

