

Bei Kursteilnehmern/-innen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Einverständniserklärung (bei minderjährigen Teilnehmern):

Teilnehmerdaten

Nachname: _____ Telefon: _____
Vorname : _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ich bin Personensorgeberechtigte/r der Teilnehmerin/ des Teilnehmers und einverstanden mit der Teilnahme an folgender Veranstaltung:

Veranstaltung für den Bereich: _____

Titel: _____ Termin von: _____ bis _____

Lehrgangsort: _____

Ich akzeptiere, dass der/die TN bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin (z.B. Alkoholkonsum, Rauchen, Gewalttätigkeiten), oder gegen Anweisungen der Aufsichtspersonen von der Veranstaltung ausgeschlossen wird und unverzüglich auf eigene Verantwortung und Kosten die Veranstaltung verlassen muss.

Datenschutzerklärung: Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass der DRK Kreisverband Hochtaunus e.V. meine o.g. Personaldaten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erhebt, verarbeitet und über sein Seminarprogramm informiert. Soweit angegeben, bin ich mit der Nutzung meiner Telefon-/Handynummer und /oder E-Mail zur Kontaktaufnahme einverstanden. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass alle Bild-/Tondokumentation und Videoaufzeichnungen für Zwecke des DRK veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Name lesbar

Unterschrift des Teilnehmers

Name lesbar

Unterschrift des Erziehungsberechtigten