



Anmeldung Scheersbergfest 2025

Verein: _____

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. der/des Erziehungsberechtigten (während des Festes):

Krankenkasse (Erziehungsberechtigte*r): _____

(Person, bei der das Kind versichert ist)

Hausarzt: _____

Letzte Tetanus-Schutzimpfung: _____

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten: ja nein

(bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche und wie oft täglich: _____

Besonderheiten: _____

(Vegetarier, Allergien, Heimweh, besondere Erkrankungen ...)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Scheersbergfestes Fotos und/oder Videos meines/unseres Kindes erstellt und (ohne Nennung von Namen!) auf der offiziellen Website www.scheersbergfest.de, in lokalen und überregionalen Zeitungen, sowie auf den offiziellen Social-Media-Kanälen des Scheersbergfestes (insbesondere Instagram & Facebook) veröffentlicht und zu diesem Zweck gespeichert werden. Die Aufnahmen dienen ausschließlich der Veranstaltungsdokumentation und Öffentlichkeitsarbeit.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes im Rahmen der Organisation, Durchführung und Auswertung der Wettkämpfe (z. B. Mannschaftsmeldungen, Urkundenerstellung etc.) erfasst und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

Ich habe die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen und verstanden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Veröffentlichungen im Internet wird im Falle eines Widerrufs eine Löschung soweit möglich veranlasst.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten