

Formular Datenabgleich Träger / Kind

Wir haben Interesse, unser Kind zur „MVG Schlemmerbande“ anzumelden.
Unser Kind soll unter folgenden Daten bei der Schlemmerbande angelegt werden.

Kontaktdaten Eltern:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort/Stadt: _____

Telefonnummer privat: _____

Mobilnummer: _____

Email: _____

Angaben Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Konfektionsgröße: _____

Gesundheitszeugnis vorhanden: Ja Nein

Gesund nach Infektionsschutzgesetz (IfSG): Ja Nein

Datenschutz:

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes gemäß DS-GVO getroffen wurden. Wir behalten uns vor, Bilder und Personen zur Öffentlichkeitsarbeit in den Medien zu veröffentlichen. Ihre persönlichen Daten werden in einer Datei ausschließlich von der Geschäftsstelle verwaltet. Wichtige Informationen werden Ihnen per zugesendet (Per Mail bzw. Post). Ihre nachfolgende Unterschrift gilt als Einverständniserklärung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____