Elternerklärung

für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda:

vom: bis:

Name des/r Teilnehmers/in:

Name des Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Festnetznummer (tagsüber):

Handy:

Erklärung des/der Teilnehmers/in:

- Ich nehme am Tagesprogramm teil. Sollte ich während meiner freien Zeit das Gelände verlassen, werde ich mich beim Veranstalter abmelden.
- Als nicht Volljährige/r stehe ich unter dem Jugendschutzgesetz, d.h. dass ich insbesondere um 24.00 Uhr auf dem Gelände der Veranstaltung sein muss und keine Spirituosen konsumieren und nicht rauchen darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir in der Presse oder auf der Website, der Facebook-Seite oder dem Twitter-Account des DPSG Diözesanverbandes Fulda veröffentlicht werden.
- Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass meine Daten aktionsbezogen im DPSG Diözesanbüro gespeichert und verarbeitet werden.

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

- Ich bin damit einverstanden, dass sich mein/e Sohn/Tochter nach Abmeldung bei der verantwortlichen Leitung zeitlich befristet aus der Gruppe entfernen darf.
- Mir ist bewusst, dass die Aufsichtspflicht für 16 bis 17-Jährige nur in beschränktem Maße wahrgenommen wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter bei erforderlicher ärztlichen Versorgung von ortsansässigen Ärzten behandelt wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Sohns / meiner Tochter in der Presse oder auf der Website, der Facebook-Seite oder dem Twitter-Account des DPSG Diözesanverbandes Fulda veröffentlicht werden.
- Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass die Daten meines Sohnes / meiner Tochter aktionsbezogen im DPSG Diözesanbüro gespeichert und verarbeitet werden.

Informationen, die für die Leitung wichtig sind

Allergien:

Regelmäßige Medikamente:

Sonstiges:

Ort, Datum:

_____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r Unterschrift Teilnehmer/in

Erklärung zur Aufsichtspflicht

für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda:

vom: bis:

Name des/r Teilnehmers/in:

Erklärung des/der Teilnehmers/in:

- Folgende/r Gruppenleiter/in meines Stammes nimmt an der Veranstaltung teil und übernimmt die Aufsichtspflicht für mich:
- Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass meine Daten aktionsbezogen im DPSG Diözesanbüro gespeichert und verarbeitet werden.

Erklärung des Gruppenleiters / der Gruppenleiterin:

- Ich nehme an der Veranstaltung teil und übernehme die Aufsichtspflicht für oben genannte/n Teilnehmer/in.
- Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass meine Daten aktionsbezogen im DPSG Diözesanbüro gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum:

_____ _____

Unterschrift Gruppenleiter/in Unterschrift Teilnehmer/in