

Bitte ankreuzen und gut lesbar ausfüllen!!!

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten/Daten meines Kindes wie z.B. Name/Adresse/Alter/Geb.-Datum/Telefonnummern/Mailadressen durch die Jugendpflege Schwabenheim erhoben, gespeichert und bei Notfällen verwendet werden dürfen (z.B. Anruf bei Verletzung).

- Ich stimme zu, dass Daten zu Informationszwecken (z.B. Infolyer/-mails über Angebote der Jugendpflege wie Ferienprogramme/ Veranstaltungen etc) verwendet werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind während der Angebote Foto- u. Videoaufnahmen gemacht werden, diese auf den Homepages der Ortsgemeinde Schwabenheim u. der VG Gau-Algesheim u. in Berichten/Artikeln über die Angebote z.B. im Amtsblatt veröffentlicht werden dürfen.

Ort	Datum	Unterschrift Erziehungsberichtigte/r
-----	-------	--------------------------------------

Name Teilnehmer/in	Geburtsdatum	Telefonnummer
--------------------	--------------	---------------

E-Mail-Adresse	Adresse (Straße Hausnr. Ort)
----------------	------------------------------