

ANMELDUNG & EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Stadtbibliothek, Ernst-von-Houwald-Damm 14, 15907 Lübben (Spreewald)
PER MAIL bibliothek@luebben.de | PER TELEFON 03546 7160

Jugend. Bewegt. Lübben.

Ich melde mich für folgenden Workshop an:

Datum/ Uhrzeit: /

Teilnehmer*in

NAME, VORNAME

ALTER

KLASSE

ERFAHRUNG Anfänger*in Fortgeschritten Profi

Auf folgende Allergien, Krankheiten oder Besonderheiten sollten die Projektverantwortlichen achten:

.....

VERPFLEGUNG (falls vorhanden) esse alles vegetarisch vegan

Erziehungsberechtigte/r

NAME, VORNAME

TELEFON / MAIL /

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG / FOTOERLAUBNIS

Ja Nein

Während der Veranstaltung werden Fotos und ggf. Videos gemacht, die für die Dokumentation, Nachberichterstattung sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Blota) verwendet werden. Dies geschieht auf der Website luebben.de, in Printmedien, Stadtanzeiger und in den sozialen Netzwerken. Mit Ihrer Zustimmung – unter Berücksichtigung des Wunsches Ihres Kindes – geben Sie Ihr Einverständnis zur medialen Nutzung der Aufnahmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten,
wenn das Kind unter 18 Jahre alt ist

.....
Unterschrift des teilnehmenden
Kindes

BELEHRUNG & DATENSCHUTZ

- Ich gestatte, dass mein Kind während des Workshops in der Stadt projektbezogen in einer Gruppe ohne Begleitung unterwegs sein darf. Mir ist bewusst, dass der Ausrichter keine Haftung für entstandene Schäden, verursacht durch mein Kind, übernimmt.
- Ich gestatte es nicht, dass mein Kind während des Workshops in der Stadt projektbezogen in einer Gruppe ohne Begleitung unterwegs ist. Ich bitte um Begleitung einer/ eines Sozialarbeiter*in.



DSGVO Informationen gem. Art. 13 DSGVO zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie direkt bei Ihrer zuständigen Fachabteilung oder im Internet unter luebben.de/stadt-luebben/de/datenschutz/.

IMPRESSUM Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Blota), Poststraße 5, 15907 Lübben, FON +49 3546 79-0, MAIL info@luebben.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten,
wenn das Kind unter 18 Jahre alt ist

.....
Unterschrift des teilnehmenden
Kindes

WIRD DURCH
DIE VERWALTUNG
AUSGEFÜLLT

.....
Eingangsdatum

.....
Bearbeiter*in