



ErlebnisWochen

Einverständniserklärung für die Teilnahme an den Erlebniswochen 2019

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir bitten Sie die Einverständniserklärung auszufüllen und im Erlebniswochenbüro abzugeben bevor ihr Kind die erste Veranstaltung besucht. Diese Erklärung ist dann für alle Veranstaltungen die während des Sommers 2019 besucht werden gültig.
Vielen Dank!

Ihr Erlebniswochen-Team

1. Name des Kindes: _____

Geburtsdatum _____

Adresse/Wohnort: _____

2. Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten (im Notfall zu verständigen)

Name: _____ Tel.-Nr. _____

Name _____ Tel.-Nr. _____

3. Hat ihr Kind Allergien (Pollen, Insektenstiche, etc.) oder Unverträglichkeiten (Lebensmittel etc.)? Wenn ja, welche:

4. Kann Ihr Kind schwimmen? ja nein

5. Sonstige Anmerkungen: _____

6. Für die Sicherheit der Kinder auf dem Hin- und Rückweg zu den Veranstaltungen tragen die Eltern/Erziehungsberechtigten die volle und alleinige Verantwortung.

7. Die Aufsichtspflicht der zuständigen BetreuerInnen erstreckt sich nur auf den Zeitraum der gebuchten Veranstaltung.

8. Es wird darauf hingewiesen, dass Bild- und Tonaufnahmen von den Veranstaltungen in diversen Medien (Telfer Blatt, Munde-TV, Facebook, etc.) zum Zwecke der Berichterstattung über die Erlebniswochen 2019 veröffentlicht werden.

- Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der auf Seite 1 angeführten Angaben.
- Ich habe die Angaben und Bedingungen unter den Punkten 1. – 8. zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Marktgemeinde Telfs zum Zwecke der Erlebniswochen 2019 einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Ich bin damit einverstanden, dass mich die Marktgemeinde Telfs bezüglich der Erlebniswochen 2019 unter den angegebenen Daten kontaktiert. Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.telfs.at/impresum-datenschutz.html>

Bitte unbedingt beide Punkte ankreuzen, da wir sonst Anmeldungen von Kindern zur Veranstaltungen nicht annehmen dürfen.

Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigte(r)

Erlebniswochenbüro Marktgemeinde Telfs
Kirchstraße 4, 6410 Telfs
erlebniswochen@telfs.gv.at
Tel. 0676 / 83 0 38 313

Öffnungszeiten:
Mo 08.00 – 13.00 und 17.00 – 19.00 Uhr
Di 08.00 – 14.00 Uhr
Fr 11.00 – 14.00 Uhr

www.telfs.at