

Einverständniserklärung

Mein Kind/Meine Kinder

Name/n: _____

Nimmt/Nehmen an dem Angebot _____ teil.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Viliekula e. V. Fotos von meinem Kind aufnimmt. Diese Fotos können zum Zweck der Dokumentation und Berichterstattung des Angebotes, zur Anwerbung neuer Teilnehmender und zur Öffentlichkeitsarbeit auf Vereinsprofilen in Facebook und Instagram und auf unserer Webseite auf unbestimmte Zeit öffentlich einsehbar gemacht werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit grundlos widerrufen. Mehr unter www.viliekula.de/datenschutz.

Ich stimme zu Ich stimme nicht zu

Mein Kind hat folgende Essgewohnheiten

vegetarisch vegan andere: _____

Mein Kind hat besondere Krankheiten/Allergien, über die ich das Team auch ausdrücklich informiere:

nein ja, und zwar: _____

Im **Notfall** bin ich unter dieser Nummer erreichbar: _____

Weitere Anmerkungen: _____

Ich bestätige, dass mein Kind/meine Kinder weiterhin über mich versichert ist/sind.

Datum Name d. Sorgeberechtigten Unterschrift