

Ich melde mich für folgenden Workshop an:

Datum/ Uhrzeit: /

Teilnehmer*in

NAME, VORNAME
ALTER
KLASSE
ERFAHRUNG	<input type="checkbox"/> Anfänger*in <input type="checkbox"/> Fortgeschritten <input type="checkbox"/> Profi
Auf folgende Allergien, Krankheiten oder Besonderheiten sollten die Projektverantwortlichen achten:	
.....	
VERPFLEGUNG (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> esse alles <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan

Erziehungsberechtigte/r

NAME, VORNAME	
TELEFON / MAIL /	
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG / FOTOERLAUBNIS		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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