

Freiwillige Feuerwehr Bodenstein

Teilnahmeerlaubnis / Datenschutzerklärung / Gesundheitserklärung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern: _____

Emailadresse: _____

Wir willigen ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und Einsätzen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen, auf denen unser Kind zu erkennen ist, für Veröffentlichungen, Berichte, in den Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte, außer der Dachorganisation des Vereins, ist unzulässig. Gleichzeitig erklären wir uns mit der Veröffentlichung des Vornamens unseres Kindes einverstanden. Es werden keine privaten Adressen, E-Mail-Adressen und Telefonnummern publiziert. Mir ist bekannt, dass bei einer Internet-Veröffentlichung jedermann auf das dort veröffentlichte Video/Foto Zugriff hat. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte ab. Eine Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- das oben genannte Kind, sowie die im Hausstand lebenden Personen, keine Krankheitssymptome (z. B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen.
- die Feuerwehr Bodenstein umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten.
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen, während der Betreuung, umgehend abgeholt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r