

Anmeldung zum MINT-Workshop am _____



beim Weltacker Landshut e. V.

Teilnehmer:in

Name

Vorname

Geburtsjahr

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr. (Mobil / Festnetz)

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich bin einverstanden, dass die in der Anmeldung angegebenen personen-bezogenen Daten gespeichert werden und für Verwaltungszwecke genutzt werden.

Diese Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Datum

Mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse für die Information über zukünftige Veranstaltungen des Weltacker Landshut e.V. bin ich einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Hinweis zum Datenschutz bei Fotos und Videos:

Während der Veranstaltung werden Fotos auch von Teilnehmer:innen gemacht. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos mit den Teilnehmenden für Veröffentlichungen genutzt werden

In Printmedien ☐ ja ☐ nein

Im Internet ☐ ja ☐ nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Einverständniserklärung:

Der/die angemeldete Teilnehmer:in

☐ darf Werkzeuge benutzen (z. B. Hammer, Schere)

☐ hat folgende Lebensmittel-Allergien / -Unverträglichkeiten: _____

☐ darf Erstversorgung bei kleinen Wunden erhalten (incl. Wunddesinfektion)

☐ Zecken dürfen entfernt werden (incl. Wunddesinfektion)

☐ darf während des MINT-Workshops in der Gruppe, begleitet von den Betreuerinnen, zu Fuß von der Küche zum Weltacker und zurück gehen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Notfall-Telefon-Nummer Erziehungsberechtigte(r)