

TEAMGEISTEREI

Einverständniserklärung

Name, Vorname der/des Teilnehmenden: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Status der/des Teilnehmenden:

- ☐ Minderjährig – Angaben und Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich (siehe unten).
☐ Volljährig – eigene Angaben und Unterschrift genügen.

Bei Minderjährigkeit: Erziehungsberechtigte:r

Name, Vorname Erziehungsberechtigte: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon (für Notfälle): _____

Voraussetzungen

Programme der Teamgeisterei beinhalten Bewegungs-, Kooperations- und Vertrauensübungen, teils im Freien. Eine altersgerechte körperliche Beweglichkeit sowie die Fähigkeit, Anweisungen der Fachkräfte zu befolgen, werden vorausgesetzt.

Gesundheitsangaben

Bitte geben Sie hier Allergien, chronische Erkrankungen, körperliche Einschränkungen, Medikamente oder Notfallmedikamente (z. B. Asthmaspray, EpiPen, Traubenzucker) mit Dosierung/Anwendungshinweisen, die für die Teilnahme relevant sein könnten:

- ☐ Keine Besonderheiten bekannt.

Foto- und Videoaufnahmen

- ☐ Ich willige ein, dass Aufnahmen meines Kindes zu Dokumentations- und Marketingzwecken (z. B. Website, Instagram) von Teamgeisterei verwendet werden dürfen.
☐ Ich willige nicht ein.

Widerruf jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (Kontakt: info@teamgeisterei.de).

Umgang mit Ihren Daten

Die Angaben werden ausschließlich zur Programmvorbereitung und -durchführung genutzt und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter Ziffer 4 unserer Datenschutzerklärung:

www.teamgeisterei.de/datenschutzerklaerung/

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns mit der Teilnahme der oben genannten Person an Programmen der Teamgeisterei einverstanden. Bei Volljährigkeit bestätige ich, obige Angaben selbst zu verantworten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r (bei Minderjährigkeit): _____

Unterschrift Teilnehmende:r (bei Volljährigkeit): _____

