

Adressfeld / Stempel des Veranstalters

Bitte geben Sie die Einverständniserklärung zur Teilnahme am talentCAMPus-Programm vor oder zu Beginn der Maßnahme beim Veranstalter ab.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Sohn meine Tochter ich

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

am talentCAMPus-Projekt: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

teilnimmt / teilnehme.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten können Teilnehmerinnen und Teilnehmer von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- In der Verpflegung darf kein Schweinefleisch enthalten sein.
- Die Verpflegung darf ausschließlich vegetarisch/vegan (unzutreffendes bitte streichen) sein.
- Bei der Verpflegung ist zu beachten: _____

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.):

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos und Filmmaterialien erstellt werden, die vom Veranstalter, vom Deutschen Volkshochschul-Verband und dem Bundesministerium für Bildung und Forschung in Print-Publikationen (bspw. Dokumentation, Verbandspublikation, Pressearbeit) und online (bspw. Website, Facebook, Youtube) veröffentlicht werden (unzutreffendes bitte streichen).

Ich bin kurzfristig erreichbar über die Telefonnummer: _____

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten bzw. des Erwachsenen

Anlage: Informationen nach Art. 13 der DSGVO des Veranstalters.

