



Einverständniserklärung

zur Teilnahme am Tablet-Tour-Wettbewerb

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des "Ministerium für Abenteuer" anerkenne/n. Diese Einverständniserklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir bzw. der Teilnehmer keine gesundheitlichen Einschränkungen besitzt, welche die Ausübung der Aktivitäten des Abenteuers untersagt. Über etwaige gesundheitliche Risiken und Einschränkungen setze ich/wir das pädagogische Personal vorab, vor der entsprechenden Veranstaltung, in Kenntnis. (z.B. Brüche, Diabetes, Herz- und Kreislauferkrankungen, Gelenkverletzungen, Glasknochenkrankheit, Allergien usw.)

.....
Name der TeilnehmerIn geboren am

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefonnummer und Name der Person, welche im Notfall benachrichtigt werden soll

Für Minderjährige bis zum 18. Lebensjahr:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn

an den Aktivitäten während der Tablet Tour am (Datum).....,

in (Ort).....teilnehmen darf.

Angefertigtes Bildmaterial auf unseren Abenteuern

Bei einigen unserer Programme werden Bilder und Videos, wie beispielsweise Gruppenfotos, gemacht. Diese werden anschließend mit der Schule Ihres/Ihrer Kindes/Kinder geteilt und in seltenen Fällen auch vom Ministerium für Abenteuer auf deren Website, Flyer oder ähnliches verwendet.

Ist es in Ordnung, dass ihr(e) Kind(er) auf diesem Bildmaterial zu sehen ist: ja / nein

Ort, Datum

.....
Name des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

