

Einverständniserklärung (unbedingt unterschrieben mit zum Bus bringen)

Für die Teilnahme an folgendem Projekt: „**Wasserspass am Hengsteysee**“
In der Woche vom 23.07. bis 27.07.2018

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Ort

Telefon1

Telefon2

Email Adresse:

Mit der Angabe der email Adresse erkläre ich mich
damit einverstanden über besondere Aktionen der
JFS per email informiert zu werden.

Mein Kind kann Schwimmen, und hat folgende Qualifikation Seepferdchen Bronze Silber Gold

Allergien/ Unverträglichkeiten/ Besonderheiten

(z.B.: Reaktion auf Tierhaare, Nüsse, Laktose/ Fructoseintoleranz, Vegetarierische Ernährung, o.ä.)

Aktueller Impfschutz
(wenn bekannt):

Tetanus:

Zecken (FSMI):

Notfallmedikamente (wenn nötig):

Kopie der Notfallverordnung liegt vor

Mein Kind ist angewiesen den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten

Wir nehmen zur Kenntnis, dass

- a) die Stadt Dortmund keinen besonderen Versicherungsschutz für die Teilnehmenden gewährleistet;
- b) die Teilnehmenden selbst gegen die Haftpflichtversicherung des Unfallverursachenden, nach einem Unfall Schadensersatzansprüche hat.

Einverständnis für Fotoarbeiten

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Film- und/ oder Fotoaufnahmen unserer Tochter/unsere(r) Sohn(e)s, die im Rahmen des Angebots/ Projekts gefertigt wurden, in Veröffentlichungen, die im Zusammenhang mit dem Jugendamt der Stadt Dortmund stehen, genutzt werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung umfasst insbesondere die Veröffentlichung der Fotografien/Filme

-) in der Presse|
-) im Fernsehen|
-) im Internet|
-) auf Bild-/Tonträgern wie z.B. CD-ROM und DVD|
-) auf allen Werbeträgern und Materialien der Stadt Dortmund
(insbesondere: Broschüren, Plakate, Poster, Karten, Zeitungsbeilage),

erstreckt sich aber auch auf alle übrigen Arten der Veröffentlichung, die gegenwärtig bekannt sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir für eine Veröffentlichung der Fotografie/der Filmaufnahmen (o.ä.) keine Vergütung erhalte(n).

Name des Kindes:

Unterschriften der abgebildeten Personen bzw. ihrer rechtlichen Vertreter/innen:

Dortmund,

abgebildete Person (Unterschrift/ Klarschrift)

Dortmund,

die Erziehungsberechtigten: (Unterschrift/ Klarschrift)

(Hinweis: Bei Minderjährigen ab 14 Jahren ist sowohl die eigenhändige Unterschrift der/des Minderjährigen als auch die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich.)

Einverständnis zur Zeckenbehandlung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass eine Zecke bei meinem Kind nach Sichtung entfernt werden darf.

(die Entfernung erfolgt schonend mit einer Zeckenkarte oder Zeckenschlinge. Evtl. in der Haut verbleibende Mundwerkzeuge werden binnen weniger Tage abgestoßen. Geschieht dies nicht oder entzündet sich die Einstichstelle, sollte ein Arzt aufgesucht werden. Das Datum und die betroffene Körperstelle sollen notiert werden, so dass nach drei Wochen eine Selbstkontrolle möglich ist)

Dortmund,

die Erziehungsberechtigten: (Unterschrift/ Klarschrift)
