

Übertragung der Aufsichtspflicht für minderjährige Teilnehmer/innen für die Teilnahme an der Integrativen Reiterrallye des Altenberger Wegbereiter e.V. am 12. Oktober 2024

Ich/Wir erkläre(n)

| | |
|---|--|
| Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: | |
| Anschrift | |
| Notfallkontakt (Telefon) | |

mich/uns damit einverstanden, dass mein(e) / unser(e) Sohn/Tochter:

| | |
|--|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Besonderheiten, z.B. Medikamente / Krankheiten o. ä. | |

an der Integrativen Reiterrallye des Altenberger Wegbereiter e.V. am 12.10.2024 teilnimmt und übertragen die Aufsichtspflicht für die Dauer der Veranstaltung auf

| | |
|----------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |

Die Person ist informiert und einverstanden.

_____, _____, _____
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datenschutz: „Wir erteilen / Ich erteile gemäß § 22 KUG unsere / meine Einwilligung, dass im Rahmen der Reitveranstaltung Fotos oder Videos vom o. g. Jugendlichen durch den Veranstalter oder von ihm autorisierten Dritten angefertigt werden dürfen und dass diese auf digitalen Medien gespeichert und für die Berichterstattung über die Veranstaltung in Printmedien, Internet und anderen Medien veröffentlicht und weitergereicht werden dürfen.“

Sollten die o.g. Voraussetzungen nicht mehr zutreffen, ist diese Einverständniserklärung zu vernichten!

_____, _____, _____
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten