



Gesundheitserklärung:

Hiermit bestätige ich meine (die meines/unseres Schutzbefohlenen) gesundheitliche Tauglichkeit. Es liegen keinerlei gesundheitliche Probleme/Beeinträchtigungen vor, die gegen eine Teilnahme sprechen. Bei auftretenden Problemen verpflichte ich mich, den Veranstalter unverzüglich darauf aufmerksam zu machen.

Datum/Ort/Unterschrift Teilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter/te

Datenschutz/Film und Foto/Haftung:

Wir weisen alle Teilnehmer/innen darauf hin, dass während der Veranstaltung von ihnen Foto- und Filmaufnahmen angefertigt werden können. Diese Aufnahmen dienen der Darstellung der DLRG und ihrer Veranstaltungen in den Medien. Ihre Veröffentlichung bedarf daher im Regelfall keiner zusätzlichen Einwilligung der fotografierten Person. Die Fotografen/innen tragen darüber hinaus dafür Sorge, dass die Persönlichkeitsrechte der fotografierten Person gewahrt bleiben. Weder von der Fotografin/ dem Fotografen noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

Private Foto- und Filmaufnahmen während der Veranstaltung sind verboten.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die Organisation und Durchführung dieser Veranstaltung gespeichert und im Anschluss gelöscht.

Für Schäden, die vom Teilnehmer/von der Teilnehmerin verursacht werden, übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Unterschrift Teilnehmer ab 14 Jahre

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen