

Anmeldung

Mit diesem Dokument kannst Du dich für die Veranstaltungen der J-GCL Augsburg anmelden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltungen an:

- YouthCon 1
- YouthCon 2
- Basics 1 (Datum:)
- Basics 2 (Datum:)
- OG-Hopping
- Mädchen*wochenende
- Jungen*wochenende
- Büffeln und Beten
- UFF - Unterstufen Freizeit Festival
- Sonstige:

Sonstige Angaben:

- Vegetarisch
- Vegan
- Glutenfrei
- Sontige:

J-GCL Mitglied:

- Ja (Bitte Ausweis mitbringen)
- Nein

Über mich:

Nachname:

Vorname:

.....

- Meine Daten haben sich seit meiner letzten Anmeldung **nicht** geändert (*Wenn zutreffend, Untestehendes nicht mehr ausfüllen*)

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

.....

E-Mail:

PLZ, Ort:

.....

Telefon:

Notfallkontakt (Name, Telefon):

.....

Schule:

Krankenkasse:

.....

Anmerkungen (z.B. Allergien, Rollstuhl, Krankheiten, Einnahme v. Medikamenten, Asthma):

.....

Kontakt: Maike Schmidt (Geschäftsführende Bildungsreferentin)

Tel: 0821-3199803 | Mobil: 015736775800 | Mail: bilref@j-gcl-augsburg.de | Adresse: J-GCL Diözesanstelle, Bei St. Ursula 2, 86150 Augsburg | Fax: 0821-3199805

Umgang im Krankheitsfall:

Ich bin damit einverstanden, dass die Leiter*innen, sofern nötig, mein Kind von einem Arzt behandeln lassen und in diesem Rahmen alle notwendigen Entscheidungen treffen sowie Informationen und Unterlagen erhalten dürfen.

- Ja
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Zecken aus der Haut meines Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen.

- Ja
 Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den oben angekreuzten Veranstaltungen an. Ich halte mich an die Hausregeln und bin mir dessen bewusst, dass Zuwiderhandlungen zum Ausschluss von der Veranstaltung führen können.

Unter folgendem Link kannst du unsere Datenschutzerklärung und unsere Erklärung zur Verarbeitung von Fotos einsehen: <https://1drv.ms/u/s!Ag-FdzoRcblaX-zsOqHpAYgJlfqxq?e=QrWIKa>

Ich habe die Informationen zum **Datenschutz** zur Kenntnis genommen:

- Ja

Ich erkläre mein Einverständnis zur **Verarbeitung von Fotos:**

- Ja
 Nein

Unterschrift des*der volljährigen Teilnehmer*in

.....
Datum und Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fremdkörper wie Holzsplitter und Glasscherben aus der Haut meines Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen.

- Ja
 Nein

Bei minderjährigen sind die Unterschriften aller Personensorgeberechtigten notwendig.

Mit nachstehender Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine/unsere Tochter* bzw. mein/unsere Sohn* an den oben angekreuzten Veranstaltungen an. Ich halte mich an die Hausregeln und bin mir dessen bewusst, dass Zuwiderhandlungen zum Ausschluss von der Veranstaltung führen können.

Unter folgendem Link kannst du unsere Datenschutzerklärung und unsere Erklärung zur Verarbeitung von Fotos einsehen: <https://1drv.ms/u/s!Ag-FdzoRcblaX-zsOqHpAYgJlfqxq?e=QrWIKa>

Ich habe die Informationen zum **Datenschutz** zur Kenntnis genommen:

- Ja

Ich erkläre mein Einverständnis zur **Verarbeitung von Fotos:**

- Ja
 Nein

Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen

.....
Datum und Unterschrift