

Einverständniserklärung

Für die Fahrt zum „Schwapp“ in Fürstenwalde am 17.06.2019 von 16.00 Uhr bis 19.00 Uhr melde ich meinen Sohn / meine Tochter

(vollständiger Name) _____

verbindlich an und erlaube ihm / ihr unter der Aufsicht der begleitenden Trainer des PSV Silberregen Oder-Spree e.V. folgende Aktivität (bitte ankreuzen):

- Schwimmen im Hallen-/Freibad (zusätzliche Aufsicht durch Bademeister)

Mein Sohn / meine Tochter ist im Besitz folgender Schwimmbadabzeichen (bitte ankreuzen):

- Keines
- Seepferdchen
- Bronze
- Silber
- Gold

Für eventuell auftretende Erkrankungen bzw. Unfälle sind folgende Angaben wichtig:

Krankenkasse: _____

Name des Hauptversicherten: _____

Geburtsdatum des Hauptversicherten: _____

Versicherungsnummer: _____

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten (tagsüber): _____

Medikamente/Krankheiten/ Beeinträchtigungen:

(Notwendige Medikamente werden dem Betreuer mit Beipackzettel ausgehändigt und dieser wird über Anwendung und Dosierung informiert. Der Betreuer kann nach eigenem Ermessen die Teilnahme auf Grund von körperlichen Beeinträchtigungen/Medikamenteneinnahme des Kindes verweigern.)

Zur besonderen Beachtung : Die Krankenversicherungskarte gebe ich meinem Sohn / meiner Tochter mit. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen des Betreuers auftreten, haften muss. Ich erkläre, dass mein Sohn / meine Tochter frei von ansteckenden Krankheiten ist und nach Rücksprache mit dem Hausarzt keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Veranstaltung bestehen. Sollten irgendwelche Krankheiten bzw. Risiken bestehen, die während der Veranstaltung auftreten können, teile ich diese und eventuelle Maßnahmen dem Betreuer rechtzeitig mit.

** Hinweis zum Datenschutz: Diese Daten werden im Rahmen der oben genannten Veranstaltung gesammelt. Der PSV Silberregen Oder-Spree e.V. verpflichtet sich diese Daten nicht zu speichern und nach der Veranstaltung zu vernichten.*

_____, den _____

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten