

Anmeldung



STADTJUGENDRING
LÜDENSCHIED E. V.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name TeilnehmerIn: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

für folgende Workshops verbindlich an:

Filmworkshop in der Phänomenta 19.-23.10.2020, je 10-16 Uhr

Die Teilnahme ist kostenlos. Für Getränke und ein Mittagessen ist gesorgt.

Wünschen Sie künftig vorab Infos zu unseren Angeboten? Bitte ankreuzen:

- Ich möchte mit der o. g. E-Mail-Adresse in den Newsletter des Jugendkulturbüros eingetragen werden.
- Ich möchte künftig an die o. g. Mobilnummer Infos per Whatsapp erhalten.
- Ich möchte künftig die Ferienprogramme an die o. g. Postanschrift geschickt bekommen.

Die Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Einverständniserklärung:

1. Mit der Anmeldung wird der Veröffentlichung von Fotos, die im Rahmen der Workshops angefertigt wurden, zugestimmt.
2. Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Teilnahme verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht.
3. Die Workshops finden unter Auflage der aktuell gültigen Hygieneschutzmaßnahmen im Rahmen der COVID-19-Verordnungen statt. Mit der Unterschrift willigen die Erziehungsberechtigten in die Einhaltung dieser Maßnahmen ein. Ein Nasen-Mundschutz ist mitzubringen.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r