

## Skatecamp

in den Osterferien

Eine Zusammenarbeit der Sportjugend Region Kassel  
und dem Skateboardverein Kassel e.V. (**Mr Wilson**).



Kontakt: Sportjugend Region Kassel,  
Auedamm 2, 34121 Kassel  
E-Mail: [info@sportjugend-region-kassel.de](mailto:info@sportjugend-region-kassel.de) /Tel.: 0561/ 7390343

Ich melde mich verbindlich für das

- Skatecamp in den Osterferien vom **15.04.19 bis zum 18.04.19**  
- Ostercamp 100€ pro Person an.

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

männlich

weiblich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
(amtlich gemeldeter Wohnsitz)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort (+ Ortsteil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail- Adresse Eltern

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum  
(Teilnehmer)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Eltern

\_\_\_\_\_  
mögl. gesundheitliche Einschränkungen

Ort: Kesselschmiede,  
Brandaustraße 1-3,  
34127 Kassel

Die Teilnehmerbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigte/r

## Einverständniserklärung

Mir/ uns ist bekannt, dass Kinder während der Freizeit „freie“ Zeit haben, in der sie sich selbstständig und ohne Beaufsichtigung auf dem Gelände bewegen und beschäftigen dürfen. Damit bin/ sind ich/ wir einverstanden. Aus den Teilnahmebedingungen ist mir/ uns bekannt, dass ein teilgenommenes Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn gravierende Regelverstöße vorliegen oder sein Verhalten die Freizeit stört. Bei Krankheiten und Verletzungen erfolgt eine kostenpflichtige Rückführung nur nach Rücksprache mit den Eltern. Die Behandlung leichter Verletzungen wie Schürfwunden und Splitter sowie Halsschmerzen oder das Entfernen von Zecken darf bei meinem/ unserem Kind von den Betreuern /innen vorgenommen werden. Die Betreuer/ innen dürfen darüber hinaus einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen, wenn ich/ wir nicht erreichbar bin/ sind.

Ich/ wir stimme/ n der unentgeltlichen Verwendung von Fotos unseres Kindes für Zwecke der Vereins- und Nachtreffen sowie Vereinszeitungen und Werbematerial (z.B. Flyer) zu. Ich/ wir bin/ sind auch damit einverstanden, dass Fotosammlungen an die Teilnehmer ausgegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r für die Einverständniserklärung

Ich bin auf die Veranstaltung aufmerksam geworden:

- Homepage der Sportjugend Region Kassel
- Social Media Plattformen der Sportjugend Region Kassel
- Homepage der Sportjugend Hessen
- Print- Werbung der Sportjugend Hessen
- Persönlicher Kontakt (Freunde, Bekannte, Familie)
- Flyer und Plakate
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bild- und Tonmaterial von meinem Kind

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Teilnehmers

das bei der Freizeit „Skatecamp“ entsteht, von der Sportjugend Region Kassel für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung auf den Homepages [www.sportkreis-region-kassel.de](http://www.sportkreis-region-kassel.de) und [www.sportjugend-hessen.de](http://www.sportjugend-hessen.de) .
- Print- Veröffentlichungen des Sportkreises Region Kassel und der Sportjugend Hessen.
- Veröffentlichung in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram).

Das Material wird stets ohne personenbezogene Daten veröffentlicht. Ihr Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Sportjugend Region Kassel meine E-Mail-Adresse speichern und zur Information über folgende Angebote der Sportjugend Region Kassel und der Sportjugend Hessen nutzen darf:

- Kinder und Jugendfreizeiten und Ferienspiele
- Fortbildungsangebote für Übungsleiter und Trainer

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die Einverständnis kann jederzeit, auch teilweise, widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r