Gesundheitsfragen Nachwuchstraining

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte(r), dass bei meinem Kind

Name, Vorname: _____

□ keine gesundheitlichen / körperlichen Besonderheiten zu beachten sind.

□ Es sind folgende Besonderheiten zu beachten
(Bsp.: Bluter, Asthmatiker, benötigt regelmäßigMedikamente, ...):

_____

_____

_____

_____

Für Trainingseinheiten mit dem Fahrrad besteht eine generelle Pflicht zum Tragen eines Fahrradhelmes. Dies ist mir als Erziehungsberechtigte(r) bekannt.

Sollte mein Kind ohne Fahrradhelm zum Training erscheinen bzw. den Helm nicht tragen wollen, wird es durch die Trainer von diesem Trainingsteil ausgeschlossen.

Für den Trainingsteil des Schwimmens ist es notwendig zu wissen, welches Schwimmabzeichen bzw. welche Schwimmstufe bei Ihrem Kind vorhanden ist.

Mein Kind ist im Besitz des Schwimmabzeichens / -stufe: _____

Mir ist bewusst, dass oben genannte personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden. Damit bin ich / sind wir einverstanden. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen. Die Verarbeitung und Speicherung der Daten bis zum Zeitpunkt des Widerrufes bleibt rechtmäßig.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen
eines gesetzlichen Vertreters