

Schwimmerlaubnis für die Ferienangebote/Jugendfahrten der Sozialen Arbeit von Soziale Bildung e.V.

Name des Kindes/Jugendlichen

geboren am

Mein/Unser Kind darf schwimmen:

Ja

Nein

Welches Schwimmbzeichen hat Ihr Kind?

Bitte geben Sie dem Kind/Jugendlichen das jeweilige Schwimmbzeichen mit

Datenschutzerklärung

Zur Durchführung des Projektes werden personenbezogene Daten erhoben. Diese werden auch mit elektronischen Speichermedien verarbeitet. Die erfassten Daten werden nach Ablauf des Projektes mit einer Frist von 4 Wochen gelöscht.

Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit dies erforderlich ist, zum Zwecke der Durchführung des obig benannten Projektes ein. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Mitarbeiter*innen von Soziale Bildung e.V.

- im Rahmen der Kooperation zur Durchführung des Projektes persönliche Daten und Angaben (insb. per e-mail) austauschen.
- soweit für die Teilnahme meines Kindes am vorliegenden Projekt erforderlich persönliche Daten und Angaben (insb. per e-mail) mit folgenden Personen und Institutionen austauschen:

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r bzw. Vormund

