

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____

geboren am: _____ zur Bibel-Erlebnis-Woche vom 12.10.-16.10. 2020 verbindlich an.

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Von meinem Kind dürfen Bilder gemacht werden und im Gemeindebrief und der Homepage der Ev.ref. Kirchengemeinde veröffentlicht werden. (Bitte ankreuzen)

Mein Kind wird sich an die Anweisungen der Betreuer und die aktuellen Hygienebedingungen halten.

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum, Ort

Aufgrund der Corona-Pandemie müssen wir noch ein paar zusätzliche Vorkehrungen zu eurem und unserem Schutz treffen:

- Die Personenzahl ist stark begrenzt.
- Zur Bibel-Erlebnis-Woche muss eine Maske mitgebracht werden. Auch wenn es Freiraum gibt und das Tragen nicht permanent erforderlich ist, so ist es in ein paar Situationen doch notwendig.
- Mit Covid-19 Symptomen (Fieber, Halsschmerzen...) dürft ihr nicht kommen! Bitte sagt telefonisch oder per Mail ab.

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten für die Anmeldung und Durchführung der Bibel-Erlebnis-Woche verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Verwendung der personenbezogenen Daten für andere als die hier beschriebenen Zwecke ist nur mit einer gesonderten Einwilligung der/des Erklärenden möglich.

Unterschrift Erziehungsberechtigte, Ort, Datum