

Elterliche Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich meiner Tochter / meinem Sohn

Vorname.....Name.....

geboren am.....in.....

wohnhaft in (PLZ, Ort)

Adresse.....

Tel. / Mobile

die Erlaubnis, am 15. März 2020 von 09:30 Uhr bis 18:00 Uhr an der Veranstaltung
SPP100 DIAVOLEZZA SkiTre teilzunehmen.

ACHTUNG

Folgende wichtige Informationen möchte ich den Organisatoren mitteilen (Krankheiten, Allergien, Medikamente...)

.....

UNFALLVERSICHERUNG

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin muss privat gegen Krankheit, Unfälle und sonstige Schäden versichert sein. Die Versicherung muss auch eventuelle Rettungs- und Spitalkosten in der Schweiz abdecken.

DATENSCHUTZ UND BILDRECHTE

Mit der Anmeldung akzeptiert der Teilnehmer/die Teilnehmerin unsere Richtlinien zur Verarbeitung personenbezogener Daten, zum Datenschutz und zu Bildrechten.

HAFTUNG

Die Veranstalter lehnen jede Haftung im Fall eines Unfalls, einer Verletzung, eines Anfalls oder eines anderen Schadens ab.

Der/die Erziehungsberechtigte bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass der/die minderjährige Teilnehmer/in gegen Unfälle und für die Rettung ausreichend versichert ist und dass er/sie unsere [DATENSCHUTZ- UND BILDRECHTE-RICHTLINIEN](#) und unser [REGLEMENT SPP100 DIAVOLEZZA SkiTre](#) gelesen und akzeptiert hat.

Erziehungsberechtigte Person(en)

Vorname.....

Name.....

Adresse.....

PLZ, Ort

Tel. / Mobile

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten