

## Einverständniserklärung

Name Teilnehmer:	_____		
Anschrift:	_____ _____		
Handynummer Teilnehmer:	_____		
Geburtsdag:	_____	Krankenkasse:	_____
Lehrgang:			
vom:			

- Er oder sie ist Schwimmer/in  ja  nein
- Mein/e Sohn/Tochter muss regelmäßig Medikamente einnehmen:  ja  nein
- **Selbständige Einnahme des Medikaments**  ja  nein

Name des Präparats/Dosierung:

.....

- Mein/e Sohn/Tochter ist Allergiker/in:  ja  nein
- Was ist zu beachten?

.....

Die Eltern sind in Notfällen unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

.....

Ich habe meine Tochter / meinen Sohn darauf aufmerksam gemacht, dass sie / er die Anweisungen der Lehrgangleitung / Nachaufsicht zu befolgen hat. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Lasten.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen des Elternschreibens zur Kenntnis genommen habe und meine Tochter / meinen Sohn auf die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes hingewiesen habe.**

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

### Datenschutzrechtliche Einwilligung:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

*Durch Ihre Unterschrift wird die auf der Rückseite abgedruckte Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung Bestandteil der Einverständniserklärung.*

**Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung:**

Der Württembergische Landessportbund bietet Qualifizierungsmaßnahmen an seinen Landessportschulen auch gegenüber minderjährigen Teilnehmern an. Zum Schutz der Teilnehmer und zur Wahrung seiner Verkehrssicherungspflicht benötigt der WLSB die personenbezogenen Daten dieser Einverständniserklärung.

Zu diesem Zweck werden die Daten auf der Vorderseite dieser Einverständniserklärung erhoben, verarbeitet und genutzt.

Diese personenbezogenen Daten werden aufgrund Ihrer freiwilligen erteilten Einwilligung ausschließlich zum Zwecke der Vertragsabwicklung verwendet und gespeichert, solange dieser Zweck besteht und die Einwilligung nicht widerrufen wird.

**Bitte berücksichtigen Sie, dass eine Teilnahme an der Qualifizierungsmaßnahme nur bei Vorlage der Einverständniserklärung und datenschutzrechtlichen Einwilligung möglich ist.**

Falls Sie von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen möchten, bitten wir um eine Mail an [info@Ls-albstadt.de](mailto:info@Ls-albstadt.de)