

Einverständniserklärung für die Teilnahme an den Sanitätsabsicherungen bei den Heimspielen des FC Hansa Rostocks

- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn:

an den JRK Veranstaltungen „Sanitätsabsicherungen bei den Heimspielen des FC Hansa Rostocks“ teilnehmen darf.

- Diese Einverständniserklärung gilt für alle Heimspiele des FC Hansa Rostocks in der Saison 2011/2012. Eine konkrete terminliche Angabe zu den Sanitätseinsätzen ist leider nicht möglich, da die Spielpläne teilweise erst kurzfristig bekannt gegeben werden. Wenn Sie dennoch über die jeweils konkreten Einsatzzeiten informiert werden möchten, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf.
- Wir wissen, dass unser Sohn/ unsere Tochter eventuell einige Stunden zur freien Verfügung haben wird, in denen er/sie ohne Aufsicht ist und sich nach Absprache mit den Verantwortlichen auch vom Veranstaltungsort/ Objekt entfernen darf.
- Uns ist bekannt, dass unser Sohn/ unsere Tochter auf eigene Kosten zurückgeschickt werden kann, wenn er/sie sich in grober Weise den Anordnungen der jeweils eingesetzten Gruppenleiter widersetzt.
- Wir wissen, dass unser Kind bei Veranstaltungen des Jugendrotkreuzes sowie bei dessen Hin- und Rückweg unfallversichert ist.
- Wir wissen, dass das Jugendrotkreuz während der Veranstaltung die Aufsichtspflicht für unser Kind übernimmt. Diese Aufsichtspflicht gilt nicht für den Hin- und Rückweg zur Veranstaltung.
- Als Personensorgeberechtigter wünsche ich telefonisch benachrichtigt zu werden, wenn mein Kind die Veranstaltungen des Jugendrotkreuzes nach _____ Uhr verlässt. Ich hole es ab.

- Wir wissen, dass bei Schäden oder Unfällen, die durch Verstoß gegen die Anweisungen der Gruppenleiter durch unser Kind entstehen, unter Umständen wir die Kosten zu tragen haben.
- Wir geben hiermit unsere Erlaubnis, dass unsere Tochter/unser Sohn während der Aktivitäten und Veranstaltungen des Jugendrotkreuzes fotografiert werden darf und die so entstandenen Bilder für Werbezwecke im Sinne des Deutschen Roten Kreuzes Kreisverband Rostock e.V. verwendet werden dürfen.
- Angaben für eventuelle ärztliche Hilfe:

Krankenversicherung: _____

Allergien/Krankheiten: _____

Sonstige Hinweise: _____

- Wir bestätigen, dass unsere Tochter/unser Sohn privat haftpflichtversichert ist.
- Wir sind darüber informiert, dass wir bei Fragen jederzeit mit der Kreisleitung des Jugendrotkreuzes und der Geschäftsstelle des Deutschen Roten Kreuzes Kreisverband Rostock e.V. Kontakt aufnehmen können.
- Wir haben unseren Sohn/unsere Tochter über die hier gemachten Angaben informiert.
- Im Notfall sind wir unter folgender Anschrift/Telefonnummer zu erreichen:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten
& des Teilnehmers

Datenschutzhinweis:

Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend den geltenden Bestimmung zum Datenschutz nur zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des Deutschen Roten Kreuzes und seiner Gemeinschaften erhoben, verarbeitet und genutzt.