

Einverständniserklärung

Teilnahme an der Basisausbildung Gruppenleitung/ Juleicakurs

Ich bin einverstanden, dass

Name der teilnehmenden Person: _____ 

an dem Kurs: _____ 

teilnimmt.

Ort, Datum

Vor- und Nachname der/ des Personensorgeberechtigten



Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

Im Notfall folgende Telefonnummer anrufen:

Bei Einverständnis bitte unterschreiben:

Datenschutzhinweis (ggf. durchstreichen):

- Ich bin mir bewusst, dass während der Veranstaltung Fotos gemacht werden. Mit der Veröffentlichung, Verbreitung, Nutzung, Bearbeitung und Weitergabe im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit und zu Dokumentationszwecken des Dekanats Rietberg-Wiedenbrück im Erzbistum Paderborn erkläre ich mich einverstanden.
- Ich willige ein, dass das Dekanat Rietberg-Wiedenbrück im Erzbistum Paderborn die in der Anmeldung erhobenen Daten nach Beendigung des Kurses zur Bewerbung themenspezifischer Fort- und Weiterbildungsangebote speichern und nutzen darf.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.



Ort, Datum

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten