



ANMELDUNG ZUM KINDERGARTENSKIKURS

Name/Vorname des Kindes:

Geb.Dat.: PLZ/Ort:

Straße/Hnr.:

Tel.: Handy:

Kindergarten:

Fahrkönnen:

- Anfänger
 Seil(Baby)lift
 Schlepplift

ELTERNEINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSKIKURS

Wir freuen uns, dass ihr Kind am Kindergartensikurs der Marktgemeinde Ardagger teilnimmt! Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie, die nachfolgende Elterneinverständniserklärung und Datenschutz-Einwilligungserklärung zu unterzeichnen und am Gemeindeamt abzugeben. Wir versichern Ihnen, dass Ihr Kind tolle Skitage erleben wird und sich in guter und fürsorglicher Obhut befindet.

Name des Kindes: Geb.Dat.:

Ich
(Name der Eltern oder Erziehungsberechtigten)

Hat Ihr Kind etwaige Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder muss es regelmäßig Medikamente einnehmen?
Bitte zutreffendes ankreuzen!

- | Allergien | Nahrungsmittelunverträglichkeiten | regelmäßig einzunehmende Medikamente |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Nein |

Weiters werde ich die Begleitpersonen über etwaige Allergien und Unverträglichkeiten, Krankheiten, regelmäßig einzunehmende Medikamente sowie besondere Vorsichtsmaßnahmen in Bezug auf mein Kind informieren. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass mein Kind am Kindergartensikurs der Marktgemeinde Ardagger auf eigene Gefahr teilnimmt.

Datum, Unterschrift:

DATENSCHUTZ – EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

- Ich stimme zu, dass meine angeführten Daten elektronisch und manuell verwendet werden, wie zB für die Weitergabe weiterer Infos an das Betreuerteam und die Erstellung von Listen für die Verwendung im Rahmen des Kindergartensikurses.
- Ich erkläre mich als einverstanden, dass Fotos des Kindergartensikurses in der Gemeindezeitung, in regionalen Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden können. Weiters bin ich einverstanden, dass Fotos des Kindergartensikurses im Kreis der teilnehmenden Familien weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift:

**Bitte geben Sie dieses Formular beim Infoabend oder bis 7.1.2025 am Gemeindeamt ab!
persönlich, Fax: 07479/7312-20, E-Mail: buergerservice@ardagger.gv.at**