



ANMELDUNG BUGA KIDS

Ja, ich möchte bei den BUGA Kids dabei sein!

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie die Einwilligung, dass Ihr Kind an unserem Projekt BUGA Kids teilnimmt und dass die zum Zweck der Planung und Durchführung des Projekts notwendigen und erforderlichen personenbezogenen Daten auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben und verarbeitet werden dürfen. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Sie können die Einwilligung zur Teilnahme Ihres Kindes am Projekt BUGA Kids sowie zur Verwendung Ihrer Daten jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r