



Anmeldung für Minderjährige Einwilligung der Erziehungsberechtigten

Name der*des CaTs: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind an der Mitarbeit bei den KonfiCamps zu [bitte die jeweilige Veranstaltung markieren] beteiligt ist:

| | | | | | | |
|---------------|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| CWC (März) | Krea Aufbau (Juni) | Camp I (August) | Camp II (August) | Camp III (August) | Abbau (August) | OM (Okt.) |
|---------------|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------|

Die Termine finden sich unter <https://ev-akademie-wittenberg.de/veranstaltungen-konficamps/>

Aktivitäten

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind im Rahmen der Mitarbeit bei den KonfiCamps eigenständig und ohne Aufsicht:

- in offenen Gewässern schwimmen gehen darf: ja nein
- sich außerhalb des Campgeländes (bzw. Tagungsgebäude) ohne Aufsicht aufhalten darf: ja nein

Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Es gelten unsere Datenschutzbestimmungen einzusehen auf www.konficamps-wittenberg.de/datenschutz

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teamer*in

Unterschrift eines gesetzlichen Vertretende*n