



Teilnahme am Probetraining

Zur Nachverfolgung der Infektionsketten sind wir verpflichtet bei Nichtmitgliedern folgende Daten zu erfassen.

Angaben zur Person (*sind Pflichtangaben):

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsjahr: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Adresse*: _____

Mobil*: _____ oder Telefon*: _____

E-Mail: _____

Probetraining:

Das Probetraining gilt für eine Trainingseinheit, ist **kostenlos** und kann jederzeit beendet werden.

Während des Probetrainings ist die o.g. Person nicht über den Verein versichert.

Die Person haftet während des Probetrainings für sich selbst.

Datum des Probetrainings: _____ Name Coach/Übungsleiter: _____

Datenspeicherung:

Ich habe die Datenschutzinformationen des TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e.V. zur Kenntnis genommen. Der Verein darf die Daten nach EU-DSGVO nur für Vereinsangelegenheiten verwenden. Der Datenschutz und die Persönlichkeitsrechte sind in der Vereinssatzung geregelt. Ich erkenne die Satzung des Vereins und der zuständigen Fachverbände an.

Die Fotos / Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins. Ich bin einverstanden, dass Fotos / Videos, auf denen ich abgebildet bin für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen:

JA NEIN

Einwilligungserklärung

Hiermit erlaube ich meiner o.g. Tochter/Sohn die Teilnahme am Probetraining bei den Kassel Titans.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich auch das Hygienekonzept der Kassel Titans.

Ort, Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre)