



Anmeldung Schwimmkurs Gesundheits- und Datenschutzerklärung des Kindes

Vor- und Zuname des Kindes	
Geburtsjahr des Kindes	Geschlecht <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Adresse	
Schwimmkenntnisse <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Leicht Fortgeschritten <input type="checkbox"/> Fortgeschritten	
Erziehungsberechtigte	
Mobiltelefon	
Emailadresse	

Gesundheits- und Datenschutzerklärung

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass mein Kind keine organischen Schäden (insbesondere an Herz, Ohren, Lunge) hat und an keiner Anfallskrankheit leidet.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Kurszwecken ausdrücklich zu.



Datum

Unterschrift