

## MITGLIEDSHAFTS FORMULAR FÜR KINDERCLUBS

### ★ IHR KIND:

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ...../...../..... Alter: .....

PASSNUMMER: .....

Hat Ihr Kind Allergien? JA  NEIN

Wenn ja, welche? (Nahrungsmittelallergie, dermatologische Allergie, etc.)

.....  
.....

Möchten Sie uns weitere Informationen über Ihr Kind mitteilen, damit wir die psychomotorischen, sportlichen und handwerklichen Aktivitäten anpassen können? (Sonnenexposition, spezielle Ernährung, chronische Krankheit, motorische oder geistige Behinderung ...)

.....  
.....  
.....

### ★ ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

Nachname: ..... Vorname: .....

Verwandtschaftsgrad: ..... Telefon: .....

Nummer der im Notfall zu kontaktierenden Person: .....

Stellplatz: ..... Passnummer: .....

Urlauber

Eigentümer

Aufenthalt bei

Ankunftsdatum: .....

Abfahrtsdatum: .....

★ VERLASSEN DES KINDER-CLUBS:

Ich erlaube meinem Kind **ALLEIN** den Kinder-Club, am Ende der Aktivitäten, zu verlassen: JA  NEIN

Welche Personen außer Sie selbst, sind erlaubt Ihr Kind abzuholen?

.....  
.....  
.....  
.....

➤ ELTERLICHE EINWILLIGUNG:

- Ich erkläre, dass ich die vor Ort erhältliche Betriebsordnung der Kinder-Clubs zur Kenntnis genommen habe und deren Bedingungen akzeptiere.
- Ich ermächtige den Leiter der Kinder-Clubs, alle Entscheidungen bezüglich einer Notfallbehandlung meines Kindes zu treffen. In diesem Fall wird mich der Leiter der Kinder-Clubs unverzüglich unter der oben angegebenen Telefonnummer benachrichtigen.
- Ich bestätige, dass mein Kind keine Kontraindikationen für die Teilnahme an den Aktivitäten der Kinder-Clubs aufweist und dass es durch eine Haftpflichtversicherung gedeckt ist.
- Ich erkläre eidesstattlich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

CHM in Montalivet, der ...../...../.....

Unterschrift:

*Ihre persönlichen Daten, die in diesem Anmeldeformular erfasst werden, dienen der Betreuung Ihrer Kinder, während sie sich in den Kinder-Clubs aufhalten. Sie sind ausschließlich für den Betreiber des Campingplatzes bestimmt, der für die Verarbeitung verantwortlich ist, und werden 6 Monate lang aufbewahrt. Sie können nur in dringenden Fällen im Zusammenhang mit der Gesundheit Ihres Kindes an medizinisches Personal weitergegeben werden. Sie können Ihr Recht auf Zugang, Änderung und Löschung Ihrer personenbezogenen Daten ausüben, indem Sie an folgende Adresse schreiben: [dpo@vacanceselect.fr](mailto:dpo@vacanceselect.fr)*

