

Datenblatt JET

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Interne Vermerke	
Aufnahmedatum:	
Besonderheiten:	

Ich/Wir stimme/n der elektronischen Verarbeitung und Speicherung der Daten meines Kindes, die in Zusammenhang mit der Teilnahme am Jugend-Einsatz-Team stehen, zu. Änderungen der Daten teilen wir der Projektleitung unverzüglich mit. Zusätzlich erkennen wir die Allgemeinen Teilnahmebedingungen und die Teilnahmebedingungen für die Teilnahme am Jugend-Einsatz-Team der DLRG-Jugend Wunstorf an. Beide können Sie sich in der jeweils aktuellen Fassung auf unserer Internetseite herunterladen (<http://www.wunstorf.dlrg-jugend.de/>).

Persönliche Daten			
Nachname:		Vorname	
Geb. Datum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße / Nr.:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Fax:	
Mobil:			
E-Mail:			
Gesundheitsdaten			
Krankenkasse:			
Allergien:			
Erkrankungen:			
Im Falle eines Notfalls: Transport in welches Krankenhaus (sofern nicht lebensbedrohlich!)	<input type="checkbox"/> Krankenhaus Neustadt a. Rbge. <input type="checkbox"/> Kinderkrankenhaus auf der Bult <input type="checkbox"/> Medizinische Hochschule Hannover		
Notfallnummern			
Nummer 1:			
Nummer 2:			
Nummer 3:			

Mit Abgabe des Datenblatts erkläre ich mich damit einverstanden, dass während Veranstaltungen/Diensten aufgenommenen Bildern zu nichtkommerziellen Zwecken von der DLRG-Ortsgruppe Wunstorf e.V. weiterverwendet werden dürfen.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:	X
---	---