



Einverständniserklärung für das Probetraining beim SCC Berlin, Abteilung Eiskunstlaufen

Hiermit erkläre ich, _____ (Erziehungsberechtigte/r),
mein Einverständnis, dass mein Kind am Probetraining beim SCC Berlin teilnehmen darf.

Angaben zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer (für Notfälle): _____

Haftungsausschluss:

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Probetraining auf eigene Gefahr erfolgt und der SCC Eiskunstlaufen sowie die Trainer:innen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden übernehmen, es sei denn, diese sind durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz entstanden.

Gesundheitszustand:

Ich bestätige, dass mein Kind körperlich gesund ist und keine gesundheitlichen Einschränkungen bestehen, die die Teilnahme am Eiskunstlauf-Training beeinträchtigen könnten.

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Rahmen des Probetrainings erhobenen personenbezogenen Daten gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: