



Anmeldung zum Ferienprogramm auf dem Abenteuerspielplatz Blauer Daumen

Wir melden unsere/n Tochter/Sohn für die Ferienveranstaltung (Titel und Datum)

auf dem Abenteuerspielplatz Blauer Daumen, In der Aue 63, 14480 Potsdam, verbindlich an.

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten

Adresse

Telefonnummern (unter denen ich / wir auch im Notfall zu erreichen sind)

E-Mail-Adresse

Teilnahmebeitrag

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von EUR für das Ferienangebot auf dem Abenteuerspielplatz Blauer Daumen überweisen Sie bitte erst nach unserer Bestätigung der Anmeldung auf folgendes Konto:

**KUBUS | Gesellschaft für Kultur, Begegnung und soziale Arbeit in Potsdam gGmbH
Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam IBAN DE26160500001000013827**

Mit Eingang der Zahlung wird die Anmeldung verbindlich. Nimmt ein_e Teilnehmer_in an der Veranstaltung nicht teil, werden die gezahlten Gebühren nicht zurückerstattet. Müssen wir unsererseits das Angebot absagen (z.B. aufgrund der Wetterlage, krankheitsbedingt), wird Ihnen das Geld zurückerstattet.

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten

Die KUBUS | Gesellschaft für Kultur, Begegnung und soziale Arbeit in Potsdam gemeinnützige GmbH beabsichtigt, Fotografien, Film- und Tonaufnahmen von Teilnehmer/innen aus den AGs, Kursen und Aufführungen im Internet öffentlich zugänglich zu machen und in Printpublikationen zu verwenden. Ich / wir willige(n) in die Anfertigung und oben genannte Verwendung von Personenabbildungen, insbes. in Form von Gruppen- oder Einzelfotos und Filmen durch einen seitens der KUBUS Gesellschaft für Kultur, Begegnung und soziale Arbeit in Potsdam gemeinnützige GmbH oder der Teilnehmer_innen oder der Erziehungsberechtigten beauftragte_n Fotografen_in ein.

Einwilligung zur elektronischen Speicherung und Weitergabe der Adressdaten

Ich willige ein, dass die Kontaktdaten in Papierform an die anderen Teilnehmenden der jeweiligen AG / Kurs weitergegeben werden. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten durch die KUBUS einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, E-Mail gilt als Unterschrift