

Sonstige Einverständniserklärungen für Aktive

1. Röntgengenehmigung (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass der Trainer oder ein Betreuer mit meinem Kind _____ nach einem Sportunfall ins Krankenhaus fährt und erlaube der Person auch, Röntgenaufnahmen machen zu lassen.

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

2. Veröffentlichungsgenehmigung/Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass ich / mein Kind _____ wie der Rest des Teams mit einem Profifoto und folgenden Daten auf der Homepage des A.S.C. Kiel e.V. veröffentlicht werde: Name, Größe, Gewicht und bisherige sportliche Erfolge.

Zudem bin ich damit einverstanden, dass bei Presseberichten Fotos von mir/ meinem Kind veröffentlicht werden, auf denen ich/ mein Kind den im A.S.C. Kiel e.V. praktizierten Sport ausübe. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten/ die Daten meines Kindes wie im Aufnahmeantrag angegeben ausschließlich für vereinsinterne Zwecke, insbesondere der Mitgliederverwaltung, Teamlisten und Verwaltung der Leihhausrüstungen gespeichert und verwaltet werden.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

3. Einverständniserklärung der Eltern (für Minderjährige)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____ den Sport American Football / Cheerleading (nicht zutreffendes streichen) betreibt.

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

4. Ärztliche Bescheinigung

Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Gründe, weshalb

_____ den Sport American Football / Cheerleading (nicht zutreffendes bitte streichen) nicht ausüben sollte.

Ort, Datum Unterschrift/Stempel des Hausarztes

***Herzlich Willkommen im
A.S.C. KIEL e.V.***