Einwilligungserklärung Erziehungsberechtigte

Teilnehmende Person

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte Person(en)

Vorname: _____ Name: _____

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall: _____

Angaben zu Zuschüssen der Veranstaltung:
Die Veranstaltung wird bezuschusst vom Ministerium für Familie, Kinder, Jugend, Kultur und Sport des Landes Nordrhein-Westfalen (Mittel des Kinder- und Jugendförderplans des Landes Nordrhein-Westfalen) über den Bund der Deutschen Katholischen Jugend (BDKJ), Diözesanverband Essen.
Im Rahmen der Bezuschussung werden dem Träger folgende Daten der teilnehmenden Personen mitgeteilt: Vor-/Zuname, Geschlecht, Bundesland des Wohnortes und Alter zum Zeitpunkt der Veranstaltung. Ohne diesen Zuschuss kann die Veranstaltung nicht stattfinden.

Versicherungen
Die Teilnehmenden sind durch die Schule/ den Veranstalter für die Dauer der Veranstaltung unfallversichert. Für den Schaden/ Verlust von persönlichen Gegenständen wird nicht gehaftet.

Einverständnis bei minderjährigen Teilnehmern
➢ Hiermit stimmen wir der Teilnahme an der Ausbildung zu und befürworten die Tätigkeit unsers Kindes als Schulsani.

Datenschutzerklärung im SSD
Die aktuelle Datenschutzerklärung für den Schulsanitätsdienst finde ich auf der Seite https://www.malteser.de/standorte/malteser-im-bistum-essen/dienste/schulsanitaetsdienst.html, unter „Dateien zum Download“. Ich habe diese gelesen und akzeptiere deren Inhalte.

Hiermit melde(n) ich/wir die o.g. teilnehmende Person zur SSD-Ausbildung beginnend am 18. Januar 2026, Abschluss am 08. Februar 2026, verbindlich an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der teilnehmenden Person

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten