

Ich Unterzeichnete(r)

.....
(Name + Vorname der Eltern bzw. des Vormundes)

wohnhaft in..... ,
(Strasse N° Plz Ort)

Tel.-Nr.:...../.....

melde hiermit das Kind, (Name & Vorname des Kindes)

geboren am in zum Schwimmlehrgang
an.

Datum : Unterschrift :

Vom Arzt ausfüllen lassen und unbedingt bei der Anmeldung abgeben.

Der unterzeichnende Arzt,

Adresse,

bescheinigt hiermit das oben genannte Kind untersucht zu haben und keine medizinischen
Bedenken gegen die Ausübung des Schwimmsports festgestellt zu haben.

Datum : Unterschrift :



Zustimmung zur Veröffentlichung von Kinderfotos

Als Elternteil oder gesetzlicher Vormund des an der Schwimmschule eingeschriebenen Kindes gebe ich meine Zustimmung zur Aufnahme und Verwendung von Fotos meines Kindes im Rahmen der Aktivitäten der Schwimmschule. Ich verstehe, dass diese Fotos zu Werbe- und Kommunikationszwecken der Schwimmschule verwendet werden können, einschließlich, aber nicht beschränkt auf die Verwendung auf der Website der Schwimmschule, in sozialen Medien, in Broschüren, Plakaten und anderen Marketingmaterialien.

Mir ist auch bewusst, dass die Schwimmschule alle notwendigen Vorkehrungen treffen wird, um die Privatsphäre und Sicherheit meines Kindes zu schützen. Die Fotos werden angemessen verwendet und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben. Meine Zustimmung erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Kontaktaufnahme mit der Schwimmschule widerrufen werden.

Ich bin mir auch bewusst, dass die Zustimmung für die Dauer der Teilnahme meines Kindes an der Schwimmschule gültig ist, es sei denn, ich entscheide mich schriftlich dagegen.

Datum : Unterschrift :