

ANMELDUNG

REGIO KINDER CAMPUS FREYUNG & UMGEBUNG

Veranstalter:

Konversionsmanagement Stadt Freyung und Umgebung
Rathausplatz 1
94078 Freyung

Ansprechpartner:

Petra Kobzik

Tel.: +49 8551 588-168

E-Mail: regiokindercampus@freyung.de



Veranstaltung: **Zu Besuch im Krankenhaus**

Termin: **Dienstag 30.04.2024 14:30-16:30 Uhr**

Ort: **Kliniken Am Goldenen Steig, Krankenhausstraße 6, 94078 Freyung**

Anmeldung:

Vorname und Name des Teilnehmers	
Geburtsdatum	
Anschrift - Straße & Hausnr., PLZ, Wohnort	
Telefon (Erreichbarkeit während der Aktion)	
E-Mail (für Newsletter - falls gewünscht!)	
Allergien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche:
Medikamente, besondere Bedürfnisse, Behinderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche:

Hinweise für die Veranstaltung:

- **Haftpflichtausschluss:**

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr. Die Teilnehmer bzw. deren Erziehungsberechtigte haften für selbst verursachte Schäden nach den gesetzlichen Vorschriften. Für Haftungsansprüche Dritter und Unfälle besteht kein Versicherungsanspruch gegen die Stadt Freyung oder anderer Anbieter.

Alle Veranstaltungen werden beaufsichtigt. Den Anweisungen der Betreuer ist Folge zu leisten.

- **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial:**

Fotos meines Kindes, die bei der Veranstaltung entstanden sind, dürfen auf der Homepage des Veranstalters (Stadt Freyung, Wolfsteiner Waldheimat) und auf Social-Media Plattformen (Facebook, Instagram), in der Presse und in den eigenen Printmaterialien veröffentlicht werden.

Der Name wird dabei nicht angegeben. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Ich kann meine Zustimmung über die Veröffentlichung und Verwendung von Fotos mit meinem Kind jederzeit zurücknehmen oder einschränken. Ansonsten ist die Einwilligung unbegrenzt gültig.

Ja Nein (Evtl. nicht Erwünschtes bitte streichen!)

Die Teilnahme ist kostenlos. Ein Workshop für Kinder mit und ohne Beeinträchtigung.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung bitte an die oben genannte E-Mail-Adresse senden.

Gefördert durch:

Bayerisches Staatsministerium für
Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie



Regionalmanagement
Bayern