



KINDERORCHESTER: ICH BIN DABEI!



Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Musikschule/Musiklehrer: _____

Instrument: _____

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn an den Proben und Veranstaltungen des Kinderorchesters des Musikzuges der Freiwilligen Feuerwehr Spelle-Venhaus teilnehmen darf.

Ort	Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-----	-------	---

Datenschutz

Ich stimme der Datenerfassung und Verwendung meiner oben genannten, personenbezogenen Daten für Veranstaltungen des Musikzuges der Freiwilligen Feuerwehr Spelle-Venhaus bis zum Widerruf zu.

Fotos, die von unserem Kind gemacht werden, darf der Musikzug der Freiwilligen Feuerwehr Spelle-Venhaus uneingeschränkt verwenden.

Ich kann der Nutzung meiner personenbezogenen Daten jederzeit ganz oder in Teilen widersprechen oder eine erteilte Einwilligung widerrufen. Im Falle des Widerrufs wende ich mich an den Vorstand des Musikzuges.

Mehr Informationen zum Datenschutz unter: www.musikzug-spelle.de

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und das Einverständnis über die Datenschutzregelungen des Musikzuges der freiwilligen Feuerwehr Spelle-Venhaus

Ort	Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-----	-------	---