**Teilnehmende Person**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** | **geb.** |
| **Gruppe** |

**der/die Erziehungsberechtige(n)**

|  |
| --- |
| **Name, Vorname** |
| **Mobilrufnummer** |

|  |  |
| --- | --- |
| Teilnahme am Austragungstag am 26. Juni 2021 | Teilnahme an der Siegerehrung am 10. Juli 2021 |
| [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes am Landeswettbewerb 2021 an den oben genannten Tagen einverstanden und akzeptiere die folgenden Punkte:

1. Meine Tochter / mein Sohn ist als Teilnehmerin / Teilnehmer über die entsendende Stelle versichert.

1. Die Verpflegung wird durch die ausführende Gliederung gestellt.

Vorhandene Nahrungsmittelallergien / -unverträglichkeiten können bei der Verpflegung nicht berücksichtigt werden.

1. Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung oder eine Krankenhauseinweisung notwendig sein, stimme ich ärztlicherseits für notwendig erachtete Sofortmaßnahmen zu.
2. Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich die Ausübung der elterlichen Sorge auf die Gruppenleitung der Wettbewerbsgruppe, soweit dies erforderlich ist.
3. Die Wettbewerbsleitung haftet nicht für Schäden, die von meiner Tochter / meinem Sohn durch Nichtbefolgen von Weisungen der Gruppenleitung verursacht werden.
4. Bei Missachtung der Regeln und Sicherheitsvorgaben kann die Wettbewerbsleitung meine Tochter / meinen Sohn auf Kosten der / des Erziehungsberechtigten nach Hause bringen lassen.
5. Die Informationen „Öffentlichkeitsarbeit beim DRK-Landeswettbewerb“ sowie „Informations-pflichten zum Landeswettbewerb“ habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.
6. Das Formular „Einwilligung zum Datenschutz und von Bild-, Video- und Tonrechten beim DRK-Landeswettbewerb“ habe ich / haben wir ausgefüllt und unterschrieben.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten