

Die Teilnahme an der Dolympiade erfolgt auf eigene Gefahr und auf eigenes Risiko und ist erst nach Unterschrift möglich.

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus:

Team-Name:

Firma:

Team-Mitglied (Vor-, Zuname):

Geburtsdatum:

Die personenbezogenen Daten von diesem Formular werden gespeichert und nur zu Zwecken der Durchführung und Abwicklung der Veranstaltung verarbeitet. Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung der Daten zu diesem Zweck ein.

Haftungsverzicht:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich genügend versichert bin und bei eventuellen Unfällen dem Veranstalter gegenüber keine Haftungsansprüche geltend machen werde!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Team-Mitglied

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer/innen gemacht werden die zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. für Presseberichte, Plakate, Anzeigen, sozialen Netzwerken etc.) verwendet und auch abgespeichert werden dürfen. Der Veranstalter bemüht sich, ungünstige Fotos nicht zu veröffentlichen.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Team-Mitglied