

GANGHOFER

TRAIL LEUTASCH

Herr/Frau _____ (Vorname und Nachname) als Erziehungsberechtigter, erklärt hiermit ausdrücklich,

dass mein Kind _____ (Vorname und Nachname), Startnummer _____, am Ganghofertrail 2019 über die Distanz von _____ km teilnehmen darf, sich vor dem Lauf einer sportmedizinischen Untersuchung unterzogen hat und als gesund gilt.

Das OK Ganghofertrail übernimmt keine wie immer geartete Haftung für Unfälle und sonstige Vorkommnisse.

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Anmeldung genannten Daten, die von mir im Zusammenhang mit der Teilnahme meines Kindes am Lauf gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, etc. ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt werden dürfen, ebenso dass die Daten der Anmeldung und die Ergebnisse veröffentlicht werden.

Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter