

MELDEBOGEN FÜR GRUPPEN ZUR TEILNAHME AM SSD-TAG

Anmeldejahr: _____

Name und Adresse der Schule

INFORMATION ZUR BETREUUNGSPERSON (Lehrkraft, SSD-Koordinator*in, JRK-Leitung o.ä. - mind. 18 Jahre alt)

Name, Vorname	E-Mail-Adresse (Pflichtangabe)	Telefonnummer (Pflichtangabe)	Gender w/m/d	Alter (x)	
				<input type="radio"/> 18-U27	<input type="radio"/> 27 +

INFORMATION ZUR WETTBEWERBSGRUPPE

Nr.	Name, Vorname	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	Telefonnummer (freiwillige Angabe)	Gender w/m/d	Alterskategorie (x)				
					< 10	10-U14	14- U18	18-U27	27 +
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Wir benötigen einen Shuttle vom Bhf. Nottuln-Appelhülsen um _____ Uhr.

Hiermit bestätige ich verbindlich die Teilnahme der o.g. SSD-Gruppe am Schulsanitätsdienst-Tag im o.a. Jahr. Ich versichere, dass alle Teilnehmer*innen aktiv im SSD unserer Schule sind. Ich stimme - **unter jederzeitiger Widerrufsmöglichkeit** - zu, dass meine o.g. Daten in einer Teilnehmerliste erfasst werden, die im Rahmen der Veranstaltung von allen Teilnehmenden eingesehen und unterzeichnet wird. Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn Sie hierzu einwilligen. Die Datenschutzinformationen zum Kursmanagement nach Art. 13, 14 und 21 der DSGVO können Sie unter <https://www.jrk-westfalen.de/termine-veranstaltungen/kursanmeldung-datenschutz/> auf unserer Website einsehen. **Ohne Mitteilung der oben abgefragten Daten ist eine Teilnahme am SSD-Tag nicht möglich.**

Datum, Ort, Unterschrift der verantwortlichen Person sowie Stempel der Schule