

ANMELDUNG

Kreatives · Bewegung · Bildung

Gemeinde Buseck

Jugendpflege

Postanschrift: Ernst-Ludwig-Straße 15

Büro: Wilhelmstr. 9 b

35418 Buseck

Andre Muir 06408 911-215

Andreas Geck 06408 911-214

jugendpflege@buseck.de



Hiermit melde ich unsere Tochter/unseren Sohn zu folgendem Angebot an:
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ Montag, 06. Oktober 2025, 10.00 – 13.30 Uhr | Handlettering, Aquarell, Stempeln |
| ☐ Dienstag, 07. Oktober 2025, 9.30 – 14.30 Uhr | Makramee |
| ☐ Mittwoch, 08. Oktober 2025, 9.30 – 14.30 Uhr | Harry Potter |
| ☐ Mittwoch, 08. Oktober 2025, 15.30 – 20.00 Uhr | Lasertag |
| ☐ Donnerstag, 09. Oktober 2025, 8.00 – 16.00 Uhr | Miramar Erlebnisbad |
| ☐ Freitag, 10. Oktober 2025, 8.00 – 14.30 Uhr | Ausflug Opel-Zoo |
| ☐ Mittwoch, 15. Oktober 2025, 9.30 – 12.00 Uhr | Erkunde den Wald |

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht (m/w/d)

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon, Handy

Besonderheiten

Ich bin damit einverstanden, dass Daten meines Kindes bei der Jugendpflege Buseck auch für Informationen zu weiteren Angeboten bzw. Veranstaltungen außerhalb der Sommer-Ferienspiele (z.B. Kreativangebote im Frühjahr oder Herbst, Selbstverteidigungs- bzw. Selbstbehauptungskurse, Outdoor-Veranstaltungen) gespeichert werden dürfen. Die Verarbeitung der Daten findet aufgrund berechtigten Interesses beider Parteien statt und **ist auf den Zweck des Newsletter-Versandes begrenzt**. Die Daten werden nicht an Dritte weiter- gegeben.

Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Ebenso habe ich das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung oder das Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem kann ich jederzeit meine Einwilligung zur Datenspeicherung und -verarbeitung widerrufen.

☐ ja

☐ nein

Fotos der Veranstaltung, auf denen mein Kind zu sehen ist, dürfen veröffentlicht werden (Presse, Amtsblätter, Homepage der Gemeinde Buseck usw.)

☐ ja

☐ nein

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause laufen

☐ ja

☐ nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r