

Ferienspaß 2025

Folgende Informationen benötigen wir für das Ferienspaß-Heft :

Titel der Veranstaltung : _____

Datum : _____

Beginn/Abfahrt : _____

Ende/Rückkehr : _____

Kontaktperson (Name, Adresse, Telefon): _____

Kontaktperson E-Mail (wichtig) : _____

Veranstaltungsort / Abfahrtsorte :

Inhalt der Veranstaltung :

Anmeldung (der Teilnehmer) erforderlich bei :

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift : _____

Bis zum: _____ max. Teilnehmerzahl: _____

Veranstalter : _____

Teilnehmerbeitrag : _____

Altersgruppe : _____

Sonstiges : _____

(Bitte bei Bedarf die Rückseite mitbenutzen; **Abgabe bis zum 17.03.2025** im Rathaus/im Jugendzentrum/per Mail an jugendzentrum@bad-sassendorf.de)

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ferientspaß 2025

Name: _____

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Gemeinde Bad Sassendorf zum ausschließlichen Zweck „Ferientspaß 2025“ gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass der Vereinsname, der Name der Veranstaltung und das Datum zum Zweck der Fördermittelbeantragung an den Kreis Soest weitergegeben werden.

Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass der Vereinsname, sowie der Vor- und Nachname des auf dem Anmeldebogen angegebenen Verantwortlichen unter dem Punkt „Anmeldung der Teilnehmer“, sowie dessen Telefonnummer/Emailadresse zum Zweck der Anmeldung an der Veranstaltung im Programmheft veröffentlicht wird.

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt: Ja Nein

.....
Ort und Datum *Unterschrift*

Kontaktaten für inhaltliche Rückfragen:
Kinder- und Jugendzentrum Bad Sassendorf, Tel. 02921-53251