

Frauke Leßmann
Am Zollstock 33
32816 Schieder-Schwalenberg
www.familienfitness.de

Name, Vorname

Die Teilnahme am Kurs „Kleinkindschwimmen“ erfolgt freiwillig, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

Hiermit bestätige ich, dass ich mir über potenzielle Risiken der Teilnahme an diesem Kurs bewusst bin.

Ich stimme zu, dass es in meiner Verantwortung liegt zu entscheiden, ob mein Kind gesund ist und konsultiere im Zweifelsfall eine*n Ärzt*in.

Die Kursleiterin übernimmt keine Haftung oder Verantwortung für Schäden,aw die außerhalb ihres Haftungsbereichs liegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, wie Name, Telefonnummer und E-Mail Adresse, sowie weitere im Zuge des Kurses anfallende Daten gespeichert, verarbeitet und aufbewahrt werden.

Im Zuge des Kurses ausgegebene Unterlagen unterliegen dem Urheberrechtsgesetz (BG §42) und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift