Anmeldung

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn zu

„Ostern entgegen“ von 11. bis 14. April 2025 an.

......................................................................................................

Name, Vorname

......................................................................................................

Straße, Hausnummer

......................................................................................................

PLZ, Ort

......................................................................................................

Geburtsdatum

......................................................................................................

Telefon

......................................................................................................

E-Mail

Angaben zu Essenswünschen:

[ ]  Ich wünsche vegetarische Verpflegung.

[ ]  Ich habe folgende Lebensmittelunverträglichkeit(en)

Angaben zu Allergien, schwerwiegenden Krankheiten/Medikamenteneinnahme

Mit meiner Anmeldung ist das Ministrantenreferat und die Diözese Passau dazu berechtigt, Foto– und Filmaufnahmen, die während der Veranstaltung von mir oder meinem Kind gemacht werden, unentgeltlich und ohne Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Falls Sie dem widersprechen wollen, streichen Sie bitte den oben aufgeführten Absatz durch!

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Ministrantenreferat die persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon und E-Mail-Adresse) meines Kindes bzw. von mir für den Versand von Informationsmaterial und Einladungen zu Veranstaltungen des Ministrantenreferates gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt innerhalb des Bistums Passau für Administrationszwecke.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.ministrantenreferat.de

Bei minderjährigen Personen:

sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht:

[ ]  Ich versichere, dass ich alleinige/r Personensorgeberechtigte/r bin.

[ ]  Ich stimme zu, dass mein Kind über das WLAN-Netz des Bistums Passau das Internet eigenverantwortlich nutzen kann.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers Unterschrift beider Erziehungs-**

 **ab 16 Jahren berechtigten bei unter 18 Jahren**

Die Anmeldung bitte bis spätestens **01. April 2025** zurückschicken!

E-Mail: ministrantenreferat@bistum-passau.de

