



Sport-Aktivtag

Mutterstadt, 26.09.2019



MUTTERSTADT

Rhein-Pfalz-Kreis
Da spricht die Vorderpfalz

Gerne nehmen wir am Sport-Aktivtag am 26. September 2019 in Mutterstadt teil:

Name der Institution / Familie/ des Teilnehmers

Name des Ansprechpartners

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Wir melden uns zu den folgenden Angeboten an: (siehe ab Seite 3)

- Schwimm-Wettbewerb
- Kegel-Wettbewerb
- Bewegungs- & Laufangebot für Jedermann

Ort, Datum

Unterschrift der Institution/ Familie/ des Teilnehmers

Bitte senden Sie die ausgefüllten Formulare bis zum 13.09.2019 an:

Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V., Rheinau 10, 56075 Koblenz

E-Mail: info@so-rlp.de, Fax: 0261 / 135 -259

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!



Datenschutz & Bildrechte

für den Sport-Aktivtag am 26.09.2019 in Mutterstadt

Hinweise Datenschutz

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung der Daten durch Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. erfolgt zum Zwecke der Durchführung und Organisation sowie zur Information der Teilnehmer an der oben genannten Veranstaltung.

Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer / Vertreter der Institution ein, dass alle Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Planung und Durchführung der oben genannten Veranstaltung Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. und den verantwortlichen Mitarbeitern des Veranstalters zugänglich sind. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorschriften gelöscht.

Bild- & Filmrechte

Mit der Anmeldung zur oben genannten Veranstaltung geben die Teilnehmer / Vertreter der Institution die Erlaubnis, dass Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V., die im Rahmen der Veranstaltung aufgenommenen Fotografien und Medienaufzeichnungen unentgeltlich für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke verwenden darf. Dies bezieht ebenso ausdrücklich die Erlaubnis zur Nutzung durch den Veranstalter mit ein.

Das Nutzungsrecht für SO RLP schließt hierbei Print-, Digital-, - und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Instagram, Youtube) mit ein. Die Einwilligung für Einzelabbildungen ist jederzeit widerruflich. Die Einwilligung ist jedoch bei Mehrpersonenabbildungen unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu Ungunsten des / der Abgebildeten ausfällt. Die Rechteeinräumung erfolgt unentgeltlich und beinhaltet das Recht auf Bearbeitung, soweit Bearbeitung nicht Entstellung ist.

Mit der Anmeldung wird bestätigt, dass eine Einverständniserklärung der Eltern / des gesetzlichen Vertreters aller Teilnehmenden, für die oben genannte Veranstaltung gemeldet wurden, vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtung / Erziehungsberechtigte



Medizinisches Formblatt

für den Sport-Aktivtag am 26.09.2019 in Mutterstadt

Gerne nehmen wir am Sport-Aktivtag am 26. September 2019 in Mutterstadt teil:

Name der Institution / Familie/ des Teilnehmers

Name des Ansprechpartners

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Bestätigung:

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum **Sport-Aktivtag** am 26.09.2019 in Mutterstadt gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen der oben genannten Angebote eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Wir bestätigen, dass bei allen gemeldeten Athleten/innen eine geistige Behinderung diagnostiziert ist. Sollte bei Athleten/innen eine atlanto-axiale Instabilität (gehäuft bei Menschen mit Down-Syndrom) oder der Verdacht darauf vorliegen, ist ein Facharzt zur Bestätigung der Sparteignung in der entsprechenden Sportart zu konsultieren.

Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Wir bestätigen zudem, dass ein Versicherungsschutz aller gemeldeten Teilnehmer besteht.

Ort, Datum

Unterschrift der Institution/ Familie/ des Teilnehmers

Wettbewerb Kegel

Team	Nachname, Vorname	Geb. jahr	Ge- schlecht (m/w)	Art A: Athlet B: Betreuer P: Inkl. Partner	Wettbewerb K: Klassischer Team- Wettbewerb I: Inklusiver Team- Wettbewerb	Leistungsniveau - : Eher schwach + : Eher stark o : Durchschnittlich	Anmerkung (med. Hinweise, besondere Ernährung)
TEAM 1							
					B		
TEAM 2 (optional)							
					B		

Bewegungs- & Laufangebot für Jedermann

Nachname, Vorname	Geburtsjahr	Geschlecht (m/w)	Art A: Athlet B: Betreuer P: Inklusiver Partner	Anmerkung (med. Hinweise, besondere Ernährung)