

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für Kindergeburtstage

Name und Vorname Erziehungsberechtigte*r _____
(Bitte in Druckbuchstaben)

Adresse: _____
(Straße, Hausnummer; PLZ; Ort. Bitte in Druckbuchstaben)

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

Name, Vorname _____ geboren am _____
(Name des Kindes, bitte in Druckbuchstaben) (Geburtsdatum des Kindes)

in der Boulderhalle KOSMOS - Westbloc GmbH (Erich-Zeigner-Allee 64 C, 04229 Leipzig) am Programm des Kindergeburtstags

am _____ um _____
(Datum des Kindergeburtstages) (Uhrzeit des Kindergeburtstages)

teilnehmen kann.

Die verbindliche Benutzerordnung/ AGBs der Boulderhalle Kosmos

- wurde mir ausgehändigt.
- habe ich mir auf kosmos-bouldern.de runtergeladen.

Ich habe sie zur Kenntnis genommen und den Inhalt meinem Kind erläutert.

Gemäß § 828 Abs. 3 i.V.m Abs. 1 BGB ist ein Minderjähriger, der das siebente, nicht aber das achtzehnte Lebensjahr vollendet hat, für den Schaden, den er einem anderen zufügt, nicht verantwortlich, wenn er bei der Begehung der schädigenden Handlung nicht die zur Erkenntnis der Verantwortlichkeit erforderliche Einsicht hat. Als Erziehungsberechtigter übernehme ich deshalb die Haftung für von meinem Kind verursachte Schäden.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Westbloc GmbH meine Daten und die Daten meines Kindes zum Zweck der Dokumentation meiner Akzeptanz der Nutzungsbedingungen für die Boulderhalle Kosmos, die Vertragserfüllung im Sinne der Dienstleistung (Nutzung der Boulderhalle Kosmos) und Verträgen sowie der Feststellung meines Alters und Identität (Foto statt Personalausweis) erhebt, verarbeitet und speichert. Ich erkläre weiterhin mit meiner Unterschrift, dass ich im vollen Umfang über die Art der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und meine Rechte als Betroffene*r aufgeklärt und informiert wurde.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Gesundheitsbestätigung

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das obengenannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen und nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person mindestens 14 Tage vergangen sind.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r
