

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, _____,
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

dass mein/e Sohn/Tochter, _____,
(Name des Kindes)

geboren am _____,
(Geburtsdatum des Kindes)

am _____ in Hamburg an dem Kampfsport-Turnier „Hamburg Allkampf Cup“ im (Ju-Jutsu-) Allkampf des SV-Polizei Hamburg teilnehmen darf.

Weiterhin erkläre ich, dass mein Kind

☐ krankversichert ist.

☐ ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet (auch chirurgische Eingriffe).

☐ an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z.B. Herzfehler, starkes Asthma, etc.) leidet, die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.

- bei Zusammenlegung von Gewichtsklassen in einer höheren Gewichtsklasse starten darf

☐ **Ja**, mein Kind darf

☐ **Nein**, mein Kind darf **nicht**

in einer höheren Gewichtsklasse starten.

- bei der U18 starten darf (nur relevant für Kinder die eigentlich in der U15 starten).

☐ **Ja**, mein Kind darf

☐ **Nein**, mein Kind darf **nicht**

in der U18 starten.

- bei den Erwachsenen starten darf.

☐ **Ja**, mein Kind darf

☐ **Nein**, mein Kind darf **nicht**

bei den Erwachsenen starten.

Datenschutz:

Wir erteilen gemäß der DSGVO unsere Einwilligung, dass im Rahmen der Breitensportveranstaltung durch den Veranstalter oder von ihm autorisierten Dritten Lichtbilder von unserem Sohn/unserer Tochter angefertigt werden dürfen und dass diese auf digitalen Medien gespeichert und für die Berichterstattung über die Veranstaltung in Printmedien, Internet und anderen Medien veröffentlicht und weitergereicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberichten