



Anmeldung Sommerkurs 2

Montag 07. bis Dienstag 15.09.2020, Heiligenblut

Titel:

Vorname: **Name:**.....

Beruf:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort: **Staat:**

Telefon:

E-Mail:

Meine Beweggründe für die Bergwanderführerausbildung sind:

.....

.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mir bewusst ist, dass die Ausbildung im alpinen Gelände stattfindet und damit mögliche Gefahren für Körper und Geist verbunden sein könnten.

Ich bestätige weiters, dass ich wesentlich an keiner Krankheit bzw. irgendwelchen körperlichen Beschwerden leide und ich mich in einer ausgezeichneten körperlichen Verfassung befinde, sodass meine Teilnahme aufgrund meiner körperlichen Verfassung gegeben ist.

Zur Bestätigung meiner Angaben lege ich ein ärztliches Attest bei!

Die Information zu den Vorkenntnissen in „Erste Hilfe“ habe ich gelesen und werde mich entsprechend vorbereiten.

Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für allfällig auftretende Beschwerden übernimmt.

Wir halten uns an die Datenschutzgrundverordnung!

Ich stimme zu, dass die oben angeführten Daten vom Verein Kärntner Bergwanderführer zum Zweck des Ausbildungsmanagements und zur Meldung an den Unterkunftsgeber, sowie für den Versand der Fahrgemeinschaftsliste gespeichert werden. Diese Daten werden auf jeden Fall für die Dauer der Ausbildung und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht, bzw. bis auf Widerruf gespeichert. Zugang zu den Daten hat der jeweilige Vorstand (Obmann/Obfrau, Schriftführung, Kassierin und die jeweilige Stellvertretung).

Ich erlaube dem Verein Fotos von mir welche während der Ausbildung gemacht werden zur Dokumentation oder Berichterstattung zu veröffentlichen.

Der Widerruf dieser Zustimmung kann jederzeit in schriftlicher Form an den Vorstand unter der Email Adresse: office@bergwanderfuehrer-kaernten.at erfolgen.

Datum: Unterschrift: