

# Anmeldung Movie Park Bottrop 2024

Anmeldungen werden nur mit Barzahlung im Jugendzentrum

**bis spätestens 23.08.24 entgegengenommen! Achtung: begrenzte Teilnehmerzahl!**

- Für Herscheider Jugendliche ab 12 Jahre ohne Begleitperson\*.
- Für Herscheider Kinder bis einschließlich 11 Jahre **muss** eine erwachsene Begleitperson mitfahren\*.
- Für Herscheider Familien\*.

\* **Wir behalten uns Ausnahmen von der Regel vor!**

**Samstag, 07. September 2024**

Abfahrt: **09:00 Uhr am Jugendzentrum Herscheid, Im Uerp 17**

Ankunft: **zirka 19:00 Uhr am Jugendzentrum**

**Kosten: 15,- € pro Person**

Anmeldung für: Name: .....

Geboren am: .....

Adresse:.....

Telefon:.....

**Name und Anschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten) bei minderjährigen Jugendlichen:**

Name:.....

Adresse:.....

Telefon (tagsüber zu erreichen):.....

Hiermit melde ich mich oder mein oben genanntes Kind zur Fahrt in den Moviepark an. Ich erlaube, dass sich mein Kind altersentsprechend ohne Betreuer im Park bewegen darf und die Angebote (Fahrgeschäfte, Karussells etc.) auch ohne anwesenden Betreuer nutzt.

## **Datenschutz Einwilligungserklärung**

*Die Gemeindeverwaltung Herscheid und das Jugendzentrum Herscheid nehmen den Schutz Ihrer Daten und die diesem Schutz dienenden gesetzlichen Verpflichtungen sehr ernst. Die Verarbeitung personenbezogener Daten, beispielsweise des Namens, der Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer einer betroffenen Person, erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO).*

*Für die oben genannte Aktion werden von Ihnen personenbezogene Daten (z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten) erhoben. Diese Daten werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.*

*Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der Gemeinde Herscheid unter folgendem Link: [www.herscheid.de/Datenschutz](http://www.herscheid.de/Datenschutz).*

**Ich habe die vorstehenden Erklärungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

**Wichtig: Bei Anmeldung von Kindern müssen alle personensorgeberechtigten Personen (z.B. Mutter und Vater) unterschreiben!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer oder der 1. personensorgeberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der 2. personensorgeberechtigten Person