****

**Einverständniserklärung für Minderjährige**

**(ist mit der Anmeldung vorzulegen)**

**Mein Name ist: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ich wohne in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ich bin Erziehungsberechtigter von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**wohnhaft in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ich erkläre mich uneingeschränkt damit einverstanden,**

**dass mein Sohn/Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**an der**

**DAN-Prüfung der Bayerischen Taekwondo Union :**

**am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**teilnimmt.**

**Gesundheitlich spricht nichts gegen eine Teilnahme.**

**Dieses bescheinige ich ausdrücklich gemäß § 5.2.3. der WOT und der Prüfungsordnung der DTU.**

**Mir sind die Wettkampfbestimmungen und die Prüfungsordnung der DTU bekannt.**

**Mir ist die Ausschreibung für die o. g. DAN-Prüfung in allen Punkten bekannt.**

**Ich erkenne alle Punkte der Ausschreibung ausdrücklich an.**

**Besonders erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters und des Ausrichters an.**

**Als Erziehungsberechtigter willige ich ein, dass bei der DAN-Prüfung und/oder bei der Übergabe der Urkunden, Fotografien meines Kindes/Jugendlichen angefertigt und unter**

**Nennung des Namens in den Medien (Web-Sites, Presse und Vereinsveröffentlichungen) veröffentlicht werden. Ferner stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten zu, soweit diese für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Unterschrift**