

Trainingsanmeldung



Persönliche Daten:

_____	_____	
Name	Vorname	
_____	_____	
Geburtsdatum	HCP	
_____	_____	
Strasse/Nr.	PLZ/ Ort	
_____	_____	
Tel:	Fax:	E-Mail der Eltern:

Daten der Erziehungsberechtigten

_____	_____	
Name	Vorname	
_____	_____	
Name	Vorname	
_____	_____	
Tel:	Fax:	E-Mail:

Notfallnummer		

Folgende Einschränkungen/Krankheiten sind beim Training zu berücksichtigen:

Ort/ Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zur Erfüllung unserer Informationspflicht gem. Art. 13 DSGVO informieren wir, dass wir die angegebenen personenbezogenen Daten verarbeiten und speichern werden.

Die Datenverarbeitung erfolgt zur Vertragserfüllung sowie zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen. Daten von Interessenten verarbeiten wir zur Wahrung unserer berechtigten Interessen bzw. zur Anbahnung eines Vertrages.

Die vollständige Datenschutzerklärung ist auf unserer Website unter

www.thueringer-golfclub.de

Präsident: Dr. Rainer Spaeth

Mitglied im DGV (Nr. 1610)

Mitglied im LGV Sachsen-Thüringen