



Datenerhebungsblatt – Rundflug für Kinder & Familien

Verein: Wings for Kids Salzburg

Zweck der Datenerhebung

Der Verein Wings for Kids Salzburg ermöglicht ehrenamtliche Rundflüge für Kinder, die schwer oder chronisch erkrankt sind, sowie für Kinder und Familien, die sich in herausfordernden oder stürmischen Lebenszeiten befinden. Ziel ist es, den Kindern und ihren Angehörigen ein besonderes Erlebnis, neue Perspektiven und eine positive Auszeit vom oft belastenden Alltag zu ermöglichen.

Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes:	
Geburtsdatum / Alter:	

Angaben zur erziehungsberechtigten Person

Vor- und Nachname:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Gesundheitliche Situation des Kindes

Bekannte Erkrankungen / Diagnosen:	
Aktueller gesundheitlicher Zustand:	
Ärztliche Einwände gegen einen Rundflug:	
Medikamente / Besonderheiten / Hinweise:	

Datenschutzvereinbarung (DSGVO)

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten vom Verein Wings for Kids Salzburg ausschließlich zum Zweck der Organisation, Durchführung und Nachbereitung der Rundflüge verarbeitet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und nur so lange gespeichert, wie es für den Vereinszweck notwendig ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligung zur Foto- und Videoverwendung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Foto- und Videoaufnahmen gemacht werden. Diese dürfen unentgeltlich für Website, Social Media und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins Wings for Kids Salzburg verwendet werden. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Haftungsausschluss

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an den Rundflügen auf eigene Verantwortung erfolgt. Der Verein Wings for Kids Salzburg, dessen Organe, Piloten und ehrenamtliche Helfer übernehmen – soweit gesetzlich zulässig – keine Haftung für gesundheitliche Risiken, unvorhersehbare Reaktionen, witterungsbedingte Änderungen oder organisatorische Anpassungen.

Ort, Datum:	
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:	
Name in Blockschrift:	