



Declaration of consent for underage participants / Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmer

Instructions / Hinweise zum Ausfüllen:

Please fill out the form **completely** in **legible print and capital letters**. / Bitte füllen Sie das Formular **in lesbarer Druckschrift und in Großbuchstaben vollständig** aus.

The document must be sent no later than September 1st, 2019 to info@berlindancecamp.com
Das Formular muss spätestens bis zum 1. September 2019 an info@berlindancecamp.com geschickt werden.

Details of the participant / Angaben zum Teilnehmer

Participant's first and last name/

Vor- und Zuname des Teilnehmers:

Adress / Adresse:

Country/ Land:

Date of Birth / Geburtsdatum:

Parent's or Guardian's Name/ Name eines Elternteils oder eines Erziehungsberechtigten:

Parents'/Guardian's Adress / Adresse der Eltern oder eines Erziehungsberechtigten:

Parents' or Guardians mobile phone number / mobile Telefonnummer der Eltern oder eines Erziehungsberechtigten:

Parents' or Guardians ID number / Personalausweisnr. der Eltern oder eines Erziehungsberechtigten:

Particular information about the participants health / Besondere Informationen zum Gesundheitszustand des Teilnehmers:

Parents' or Guardian's statement:

1. I declare that I have fully read and accept the program of the Berlin Dance Camp, its Terms and Conditions of Participation.
2. I consent to my child's participation in the Berlin Dance Camp including all workshops and other events of the Berlin Dance Camp program.
3. I confirm that my child is healthy enough to participate in physically intensive workshops.
4. I confirm that in this declaration I have provided all information about my child necessary for participation in the camp.
5. I have been informed and i accept that
 - the Organizers of the Berlin Dance Camp does not assume the duty of supervision before and after the workshops and during the lunch and dinner break.
 - Camp Participants are not allowed to have and consume any alcohol, tobacco or drugs.
 - in case of breaking the Berlin Dance Camp's Terms and Conditions participant can be expelled from the camp and transported back home on parents costs.
 - Parents / Guardians are responsible for the costs of any damages made by the participant.
6. In the event of danger to the child's health of life, I agree to his/hers hospital treatment, diagnostic procedures, operations and adminstration of medications after being informed by the Organizers of the Berlin Dance Camp.
7. I consent to the processing of personal data contained in this qualification card in the extent necessary for the safety and health of the child.

Erklärung der Eltern oder des Erziehungsberechtigten:

1. Ich erkläre, dass ich das Programm des Berlin Dance Camp und seine Teilnahmebedingungen vollständig gelesen und akzeptiert habe.
2. Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes am Berlin Dance Camp einschließlich aller Workshops und anderer Veranstaltungen des Berlin Dance Camp Programms einverstanden.
3. Ich bestätige, dass mein Kind gesund genug ist, um an körperlich intensiven Workshops teilzunehmen.
4. Ich bestätige, dass ich in dieser Erklärung alle für die Teilnahme am Berlin Dance Camp notwendigen Informationen über mein Kind angegeben habe.
5. Ich wurde informiert und akzeptiere, dass
 - die Organisatoren des Berlin Dance Camp keine Aufsichtspflicht vor und nach den Workshops sowie während der Mittag- und Abendessenpause übernehmen.
 - den Camp-Teilnehmern es nicht gestattet ist, Alkohol, Tabak oder Drogen zu konsumieren.
 - Im Falle eines Verstoßes gegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Berlin Dance Camps der Teilnehmer aus dem Lager ausgeschlossen und auf Kosten der Eltern nach Hause gebracht werden kann.
 - die Eltern / Erziehungsberechtigten für die Kosten der vom Teilnehmer verursachten Schäden verantwortlich sind.
6. Im Falle einer Gefahr für die Gesundheit des Kindes ich mit der Krankenhausbehandlung, den Diagnoseverfahren, den Operationen und der Verabreichung von Medikamenten nach Rücksprache mit den Organisatoren des Berliner Dance Camps einverstanden bin.
7. Ich stimme der Verarbeitung der in dieser Erklärung enthaltenen personenbezogenen Daten in dem für die Sicherheit und Gesundheit des Kindes erforderlichen Umfang zu.

City and date / Ort und Datum

Parents'/guardian's signature / Unterschrift der Eltern oder eines Erziehungsberechtigten