

## Anmeldeformular Girls' und Boys' Day im Herz-Jesu-Krankenhaus Fulda

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und senden Sie dieses per E-Mail an: [info@herz-jesu-krankenhaus.de](mailto:info@herz-jesu-krankenhaus.de).

► Erst nach schriftlicher Bestätigung durch das Herz-Jesu-Krankenhaus gilt die Zusage für den Platz.

① Mindestalter für die Teilnahme am Girls'-&Boys'-Day im Herz-Jesu-Krankenhaus Fulda: 12 Jahre

Hiermit melde ich mich für den Girls'-Boys'-Day im Herz-Jesu-Krankenhaus Fulda am **Donnerstag, 25. April 2024** an.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Alter

\_\_\_\_\_  
Schule & Klasse

Die telefonische Erreichbarkeit einer **erziehungsberechtigten Person** am Girls' und Boys' Day muss für Notfälle gewährleistet sein.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit (Erziehungsberechtigte)

### Einwilligungserklärung zur Speicherung von personenbezogenen Daten:

Mit meiner Anmeldung willige ich ein, dass die Herz-Jesu-Krankenhaus Fulda gGmbH meine eingereichten personenbezogenen Daten (u.a. Vorname, Name, Kontaktdaten) für die Dauer von einem Jahr und zum Zwecke der Anmeldung sowie der Durchführung der Veranstaltung speichert. Weiterführende Informationen: [www.herz-jesu-krankenhaus.de/impressum](http://www.herz-jesu-krankenhaus.de/impressum)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### Aufbewahrungsfrist, Löschung der personenbezogenen Daten

Die eingereichten personenbezogenen Daten werden spätestens ein Jahr nach der Veranstaltung des Girls' und Boys' Days 2024 bei der Herz-Jesu- Krankenhaus Fulda gGmbH von dieser gelöscht.