

Hinweise zu Datenschutz und Haftungsausschluss während der Laufveranstaltung am 11.5.2025 im F.W.-Wieland Park in 09392 Auerbach

Bitte nimm unsere Informationen zu Datenschutz sowie Haftungsausschluss zur Kenntnis und bringe dieses Dokument am Lauftag ausgedruckt und von dir bzw. einem deiner Erziehungsberechtigten unterschrieben mit zur Tagesanmeldung.

Nur so kannst du auch am Lauf teilnehmen.

Für die Durchführung der Veranstaltung tritt die Kirchgemeinde Auerbach (Kirchsteig 3, 09392 Auerbach) als Veranstalter auf.

Hiermit bestätigt die teilnehmende Person, dass die Teilnahme an der Veranstaltung mit Risiken für ihre körperliche Gesundheit als auch für mitgebrachtes Eigentum verbunden ist.

(1) Datenschutzhinweis zur Verwendung personenbezogener Daten

Personenbezogene Daten, die für die Anmeldung zum Spendenlauf vom Veranstalter verarbeitet werden, dienen ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Veranstaltungen und werden weder an Dritte weitergegeben noch veröffentlicht.

(2) Hinweise zu Bild-, Video- und Tonaufnahmen während der Veranstaltung

Während der Veranstaltung werden durch unser Mitarbeiterteam ggf. einzelne Foto- sowie Videoaufnahmen gemacht. Mit der Teilnahme an der Veranstaltung stimme ich zu, dass Bild- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem minderjährigen Kind zum Zweck der Bewerbung zukünftiger Veranstaltungen sowie weiterer veranstalterbezogener Zwecke verwendet werden dürfen.

(3) Haftung für Bekleidung und Wertgegenstände

Vor und nach dem Lauf stehen in begrenztem Umfang Umkleide- sowie Waschmöglichkeiten zur Verfügung. Ein Beutel mit persönlichen Bekleidungsartikeln kann während der Laufveranstaltung in auf dem Gelände der Kirchgemeinde gelagert werden. Der teilnehmenden Person ist allerdings bewusst, dass für Bekleidung sowie weitere Wertgegenstände vom Veranstalter keine Haftung übernommen werden kann.

(4) Körperliche Risiken

Der teilnehmenden Person ist bekannt, dass es bei der Laufveranstaltungen zu leichten Verletzungen durch Hindernisse, den Streckenverlauf, andere Teilnehmende oder natürliche Umstände kommen kann. Ihr ist ferner bekannt, dass auch mittlere und schwere Verletzungen inklusive deren Folgeerscheinungen nicht ausgeschlossen werden können.

Der teilnehmenden Person ist bekannt, dass durch den Streckenverlauf bedingt eine adäquate medizinische Versorgung nicht flächendeckend gewährleistet werden kann und auftretende medizinische Probleme dadurch einen schwereren Verlauf nehmen können.

Die teilnehmende Person versichert körperlich in der Lage zu sein, an der Veranstaltung teilzunehmen bzw. bei sich abzeichnenden medizinischen Problemen umgehend das Streckenpersonal zu informieren und, sofern nötig, die Veranstaltung selbstständig abubrechen.

Die teilnehmende Person versichert, während der Veranstaltung einen respektvollen und auf Sicherheit bedachten Umgang mit den anderen Teilnehmenden zu pflegen und jederzeit den Anweisungen des Personals Folge zu leisten.

(5) Risiken für persönliches Eigentum

Der teilnehmenden Person ist bekannt, dass es im Rahmen der körperlichen Natur der Veranstaltungen zu Verschmutzung, Beschädigung und Zerstörung der, während der Veranstaltungen am Körper getragenen Kleidung und Gegenstände kommen kann.

(6) Haftungsbeschränkung

Die Vergütung für medizinische Dienstleistungen an ihrer Person ist, soweit sie anfällt, von der teilnehmenden Person selbst zu tragen. Die Veranstalter stellen keine Versicherungsdeckung für medizinische Behandlungen. Es ist Sache der teilnehmenden Person, eine ausreichende Versicherungsdeckung für medizinische Behandlungen zu unterhalten.

(7) Ausdrückliche Erklärung der teilnehmenden Person

- Ich habe diese Erklärung vollständig gelesen, verstanden und stimme ihr zu.
- Ich bin körperlich in der Lage an der Veranstaltung teilzunehmen und ich habe keine Kenntnis oder Vermutung eines Umstandes, der meine Sicherheit oder Gesundheit durch die Teilnahme an der Veranstaltung in Frage stellt.
- Ich verfüge über eine gültige Krankenversicherung, die die Behandlungskosten, die aus der Veranstaltung resultieren, übernimmt.
- Ich stimme der Leistung von Erster Hilfe und anderen medizinischen Behandlungen im Falle einer Verletzung oder Krankheit zu und entlaste hiermit den Veranstalter und stelle ihn von jeglicher Haftung oder von Ansprüchen, die aus solchen Behandlungen entstehen, frei.
- Mir ist bewusst, dass ich die Veranstaltung zu meinem eigenen Schutz und zum Schutz anderer abbrechen kann. Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt freiwillig.

Ort, Datum

Name teilnehmende Person

Unterschrift der Teilnehmenden Person

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei unter 18 - jährigen teilnehmenden Personen)