Bestätigung für Schnupperstunde und Vortanzen

Teilnahme und Sicherheit

Dance Vision Salzburg (SADA) · ZVR 1403401151 | info@dance.vision · +43 676 9077135
https://www.sada.dance/de/imprint | Fassung 2 · 7. November 2026

Bitte vor der Teilnahme per E-Mail zurücksenden. Bestätigen Sie die vereinbarten Rahmenbedingungen per Antwort oder senden Sie dieses Formular ausgefüllt zurück. Bei Personen unter 18 Jahren ist die Bestätigung eines Elternteils oder einer obsorgeberechtigten Person erforderlich.

Vereinbarte Aktivität und Kontaktdaten

Bezeichnung der Aktivität und des Programms _____

Art der Aktivität ○ Schnupperstunde ○ Vortanzen

Datum _____ Beginn _____ Ende _____

Alle Uhrzeiten gelten für Salzburg (Europe/Vienna).

Vollständiger Name der teilnehmenden Person _____

Teilnehmende Person ist unter 18 Jahre alt ○ Ja ○ Nein

Name der bestätigenden volljährigen oder obsorgeberechtigten Person _____

Telefonnummer für die Erreichbarkeit _____

Zur Abholung eines Kindes berechtigte Person _____

Geltungsbereich

Diese Bestätigung gilt nur für die genannte Aktivität am angegebenen Datum. Sie bestätigt keine Aufnahme in ein Programm und begründet keinen Vertrag über die reguläre Programmteilnahme.

Teilnahme und Sicherheit

Bitte planen Sie die Teilnahme an der gesamten vereinbarten Einheit ein.

Tanz ist körperliche Betätigung und mit üblichen Risiken verbunden. Teilnehmende sollen die Sicherheitsanweisungen der Lehrkraft entsprechend ihrem Alter und Verständnis befolgen, nur angeordnete oder erlaubte Übungen ausführen und geeignete Tanzkleidung und Schuhe tragen. Unterbrechen Sie die Aktivität und informieren Sie die Lehrkraft, wenn eine Anweisung unklar ist oder Sie sich unwohl fühlen, Schmerzen haben oder verletzt sind. Eltern oder gesetzliche Vertretungen sollen Kindern die grundlegenden Regeln erklären und notwendige Teilnahmevorkehrungen vor der Einheit vertraulich mit uns besprechen. Vereinbaren Sie bei Kindern vorab die Übergabe, die Abholung und einen telefonisch erreichbaren Kontakt. Wir gestalten Unterricht und Aufsicht dem Alter und den Fähigkeiten der Teilnehmenden entsprechend. Unsere gesetzlichen Sorgfaltspflichten bleiben unverändert.

Umgang mit Räumen und Gegenständen

Bitte gehen Sie sorgsam mit den Räumlichkeiten, Geräten und Gegenständen anderer Personen um und befolgen Sie die Anweisungen der Lehrkraft zur sicheren Nutzung. Melden Sie Schäden, Unfälle oder Gefahren umgehend der Lehrkraft. Eine etwaige Schadenersatzpflicht richtet sich nach dem anwendbaren Recht und den Umständen des Einzelfalls, einschließlich Alter und Einsichtsfähigkeit der teilnehmenden Person, Verschulden und maßgeblicher Aufsichtspflichten. Diese Bestätigung schließt die gesetzliche Haftung von SADA weder aus noch schränkt sie diese ein.

Notfälle

Bei Bedarf veranlassen wir angemessene Erste Hilfe, verständigen den Rettungsdienst und informieren einen Elternteil oder eine obsorgeberechtigte Person. Für die Einwilligung in medizinische Maßnahmen und die Kostentragung gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Vertrauliche Angaben

Wir erläutern den Umgang mit personenbezogenen Angaben zu Teilnahmevorkehrungen. Bitte tragen Sie keine medizinischen Angaben in dieses Formular ein.

Ich bestätige die oben genannten Vereinbarungen und habe die Informationen zu Teilnahme und Sicherheit gelesen. Ich bin die volljährige teilnehmende Person oder ein Elternteil bzw. eine obsorgeberechtigte Person.

Unterschrift oder bestätigender Name per E-Mail _____

Datum der Bestätigung _____

Freiwillige Einwilligung für Fotos und Videos

Dance Vision Salzburg (SADA) · ZVR 1403401151 | info@dance.vision · +43 676 9077135
https://www.sada.dance/de/imprint | Fassung 2 · 7. November 2026

Während des regulären Unterrichts machen wir gelegentlich Fotos oder Videoaufnahmen, um den Unterricht und die Aktivitäten von SADA zu dokumentieren und vorzustellen. Eine Schnupperstunde oder ein Vortanzen vor Ort kann im Rahmen einer solchen Unterrichtseinheit stattfinden, sodass auch die teilnehmende Gastperson auf einer Gruppenaufnahme zu sehen sein könnte. Deshalb fragen wir gesondert, ob Sie Fotos oder Videos für die angegebene Aktivität und die genannten Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zustimmen.

Die Einwilligung in Fotos und Videos ist freiwillig und von der Teilnahme getrennt. Wenn Sie nicht einwilligen, organisieren wir das Fotografieren und Filmen so, dass Sie oder Ihr Kind möglichst nicht aufgenommen werden; ohne diese Einwilligung verwenden wir keine erkennbaren Aufnahmen von Ihnen oder Ihrem Kind für die Öffentlichkeitsarbeit. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an info@dance.vision widerrufen. Eine Ablehnung oder ein Widerruf hat keinen Einfluss auf die Teilnahme an der Schnupperstunde oder am Vortanzen. Eine frühere rechtmäßige Nutzung bleibt davon unberührt.

Vollständiger Name der teilnehmenden Person _____

Bezeichnung der Aktivität und des Programms _____

Datum der Aktivität _____

Ihre freiwillige Auswahl

Für die genannte Aktivität und die unten genannten Zwecke und Kanäle der Öffentlichkeitsarbeit willige ich ein: in das Fotografieren, wenn ich Fotos auswähle, und in das Filmen, wenn ich Videos auswähle. Ohne Auswahl erteile ich keine Einwilligung.

☐ Fotos ☐ Videos

Zweck und Kanäle

Darstellung der genannten Aktivität und des Unterrichts von SADA auf der SADA-Website sowie auf den offiziellen YouTube-, Instagram- und Facebook-Konten von SADA. Diese Einwilligung erlaubt keine Nutzung für sachfremde Zwecke und erteilt unbeteiligten Dritten keine Erlaubnis, das Material für ihre eigene Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden.

Öffentliche Zugänglichkeit

Bei einer Veröffentlichung im Internet kann das Material weltweit zugänglich sein. Andere Personen können es kopieren oder teilen. Die Entfernung von Kopien außerhalb unseres Einflussbereichs können wir nicht gewährleisten.

Nach dem Widerruf

Wir beenden künftige Nutzungen auf Grundlage Ihrer Einwilligung und entfernen das Material gegebenenfalls aus den von uns kontrollierten Online-Kanälen.

Aufbewahrung

Wir bewahren das Material und den Nachweis der Einwilligung nur so lange auf, wie es für den genannten Zweck oder zur Dokumentation der Einwilligung und eines Widerrufs erforderlich ist. Wir überprüfen dies regelmäßig.

Freiwillige Bestätigung: Ich bin die volljährige teilnehmende Person oder ein Elternteil bzw. eine obsorgeberechtigte Person und willige nur entsprechend der oben getroffenen Auswahl ein.

Name der volljährigen teilnehmenden oder obsorgeberechtigten Person _____

Freiwillige Unterschrift oder bestätigender Name per E-Mail _____

Datum der freiwilligen Bestätigung _____