



# SWITZERLAND

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ankreuzen:     Coach             Teilnehmer/Teilnehmerin             Volunteer

Bitte leserlich und in Blockschrift ausfüllen:

Name, Vorname	
Wohnadresse	
Geburtsdatum	
Teamname (falls nicht Coach)	

**Bildrechte:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die World Robot Olympiad Schweiz und ihre Partner an ihren Veranstaltungen Bild-, Video- und Tonaufnahmen von mir erstellen dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass diese auf allen öffentlichen Kanälen (z.B. Webseite, Facebook, Werbematerialien) der World Robot Olympiad Schweiz und ihren Partnern verwendet werden dürfen.

**Haftungsausschluss:** Die World Robot Olympiad Schweiz lehnt jegliche Haftung für Schäden jeglicher Art, die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der World Robot Olympiad Schweiz entstehen, ab. Der Versicherungsschutz ist Sache der Teilnehmenden beziehungsweise derer rechtlichen Vertretung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Teilnehmenden muss die rechtliche Vertretung diese Einverständniserklärung unterschreiben und die folgende Tabelle ausfüllen.

Name, Vorname rechtliche Vertretung	
Wohnadresse rechtliche Vertretung	
Geburtsdatum rechtliche Vertretung	

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

Unterschrift rechtliche Vertretung: \_\_\_\_\_