

Inschrijfformulier deelnemers



Overeenkomst

Hierbij geef ik mij op als deelnemer aan de hieronder aangekruiste activiteit(en).
Stichting de Zevensprong beschikt over en handelt conform een **privacy verklaring** (zie website).

Persoonsgegevens

| | | |
|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Voor- en achternaam: | <input type="text"/> | Geslacht: M / V |
| Straat en huisnummer: | <input type="text"/> | |
| Postcode en woonplaats: | <input type="text"/> | |
| Telefoonnummer: | <input type="text"/> | Mobiel nummer: <input type="text"/> |
| E-mailadres: | <input type="text"/> | Geboortedatum: <input type="text"/> |

Voor welke activiteit wil je je aanmelden en per wanneer?

| | | | |
|--|--|--|---|
| Inschrijven per: | <input type="text"/> | voor: | |
| <input type="checkbox"/> Paardrijden in: | <input type="checkbox"/> Hillegom <input type="checkbox"/> Noordwijkerhout | <input type="checkbox"/> Soosavond <input type="checkbox"/> Bowling <input type="checkbox"/> Nordic Walking <input type="checkbox"/> Ritmegroep De Bollenband <input type="checkbox"/> Vrijtijdclub "Hafakker" <input type="checkbox"/> Eetcafé "De Kromme Tafelpoot" | <input type="checkbox"/> Jeu de Boules <input type="checkbox"/> Gymnastiek <input type="checkbox"/> Voetballen <input type="checkbox"/> Stijldansen <input type="checkbox"/> Rolstoeldansen |
| <input type="checkbox"/> Zwemmen in: | <input type="checkbox"/> Lisse <input type="checkbox"/> Noordwijk <input type="checkbox"/> Noordwijkerhout | | |

Ondergetekende geeft toestemming om

| | |
|---|----------|
| De op dit formulier ingevulde gegevens te verwerken in het registratiesysteem van De Zevensprong, voor de in de privacy verklaring (zie website) uiteengezette doelen. | Ja / Nee |
| Beeldmateriaal (zoals foto's) te publiceren op de website van De Zevensprong, in de krant of op sociale media (zoals Facebook), met als doel de activiteit te promoten. | Ja / Nee |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Datum: | Naam: | Handtekening: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Doorlopende machtiging

(Incassant ID: NL10ZZZ41165910000),

(SEPA) aan Stichting De Zevensprong, De Hagen 50, 2201 TN Noordwijk.

Door ondertekening van dit formulier geeft u Stichting De Zevensprong toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens **deelnemersbijdrage** van activiteiten van Stichting De Zevensprong. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Rekeningnummer (IBAN): | <input type="text"/> |
| t.n.v. | <input type="text"/> |

Handtekening rekeninghouder of daartoe bevoegd persoon

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Datum: | Naam: | Handtekening: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Gegevens die van belang zijn voor de activiteitenleider:

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Komt met taxi | <input type="checkbox"/> Epileptisch | <input type="checkbox"/> Diabetes | |
| <input type="checkbox"/> Komt zelfstandig | <input type="checkbox"/> Hartklachten | <input type="checkbox"/> Allergie, nl. | <input type="text"/> |