

ANTRAG AUF MEDIZINISCHE DATEN VON MINDERJÄHRIGEN

Vorname und Nachname:
(des Erziehungsberechtigten, vollständig laut Reisedokument & Cruise Card)
geboren am (TT/MM/JJJJ):
Reisepass/Personalausweis Nummer:
beantragt als gesetzlicher Erziehungsberechtigter, die persönlichen medizinischen Daten des unterhalb genannten Minderjährigen, unter Angabe der folgenden weiteren Personen- & Reise Daten,
Vorname und Nachname des Minderjährigen: (des Erziehungsberechtigten, vollständig laut Reisedokument & Cruise Card)
Geburtsdatum des Minderjährigen (TT/MM/JJJJ):
Reisepass/Personalausweis Nummer des Minderjährigen:
MSC Buchungs-/Votgangsnummer:
Schiffname:
Einschiffung (TT/MM/JJJJ):
Ausschiffung (TT/MM/JJJJ):
E-Mail-Adresse:

von der MSC Cruise Management (UK) Ltd in Kopie als Auszug an die oben genannte E-Mail-Adresse zu erhalten.

ERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift als Erziehungsberechtigter dieses "Antrages auf medizinische Daten", erkläre ich diesen vollumfänglich verstanden zu haben und eine Anfrage ausschließlich für die persönlichen zustehenden medizinischen Daten des mir gesetzlich unterstellten Minderjährigen zu stellen. Weiter erkläre ich, alle Angaben oben genannt vollständig und korrekt, unter Berücksichtigung aller Datenschutz Gesetze, ausgefüllt und angegeben zu haben.

Die persönliche & eigenhändige Unterschrift dieses "Antrages auf medizinische Daten", laut behördlichem
Dokument, erfolgte in meinem freien Willen, unter Zustimmung der weiteren Erziehungsberechtigten,
sowie des Minderjährigen, mit der Bitte um Übersendung an die persönliche E-Mail-Adresse.

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ):
persönliche eigenhändige Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
Name des Erziehungsberechtigten, laut Reisedokument/Cruise Card in Blockbuchstaben :