

1 Exemplar bitte zurück senden an:

Geschäftsstelle
Kreisjugendring und Kommunale Jugendarbeit
Amberg-Sulzbach
Obere Gartenstr. 3
92237 Sulzbach-Rosenberg

**Einwilligungserklärung für das Speichern und Verbreiten
von Fotos und personenbezogenen Daten
in Publikationen und im Internet**

Für folgende Veranstaltung:

Einrichtung:
Geschäftsstelle Kreisjugendring und Kommunale Jugendarbeit
Amberg-Sulzbach | Obere Gartenstr. 3 | 92237 Sulzbach-Rosenberg

Vor- und Familienname des Teilnehmers:

Hiermit willigen wir / willige ich ein, dass

- Foto- und Filmaufnahmen, die die Einrichtung oder die zur Durchführung beauftragte Person/Organisation in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. die Eltern selbst abgebildet sind, für Internet-Präsentationen (z. B. auch Facebook) oder im Jahresprogramm der Einrichtung verwendet werden dürfen.
- Foto- und Filmaufnahmen, die die Einrichtung oder die zur Durchführung beauftragte Person/Organisation in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. die Eltern selbst abgebildet sind, an öffentliche Publikationsorgane (z. B. Zeitung) zum Zwecke der Veröffentlichung weitergegeben werden dürfen.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht:

Ich versichere, dass ich alleiniger Personensorgeberechtigter bin.

Ort Datum, Unterschrift der Eltern / des alleinigen Personensorgeberechtigten

Ort Datum, Unterschrift des/der TeilnehmerIn ab 14 Jahren



DATENSCHUTZHINWEISE

E-Mail: info@kjr-as.de / info@koja-as.de | Telefon: 09661/52820 / 09621/397750 | Fax: 09661/80521

Anmeldung zur Veranstaltung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

24h-Erreichbarkeit der Eltern für Notfälle: _____

Geburtsdatum: _____ Alter zum Zeitpunkt der Veranstaltung: _____

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig, tragen aber zum Wohle Ihres Kindes bei. Wir bitten Sie, diese Angaben vollständig auszufüllen.

Krankheiten/Allergien: _____

Medikamente/Dosis: _____

Besonderheiten bei der Ernährung: _____

Mein(e) Tochter/ Sohn wird am Ende der Maßnahme abgeholt von:

(Vor-und Nachname)

Mein(e) Tochter/ Sohn darf während der Veranstaltung für einen festgelegten Zeitraum selbstständig (ohne Begleitung eines Betreuers) in einer Gruppe unterwegs sein: JA NEIN

Die Einwilligungserklärung für das Speichern und Verbreiten von Fotos und personenbezogenen Daten in Publikationen und im Internet lege ich der Anmeldung bei.

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an und versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig gemacht wurden. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzhinweise des Veranstalters habe ich erhalten. Ich/wir bestätige/n, dass ich/mein Sohn/meine Tochter die Veranstaltung nur dann besuchen, wenn keine erkennbaren Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome vorliegen und innerhalb der letzten 14 Tage kein Kontakt zu infizierten Personen stattgefunden hat. Es ist mir/uns bewusst, dass Veränderungen während des Veranstaltungszeitraums umgehend zu melden sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

bei Minderjährigen Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

**DAS
JAHRESPROGRAMM**

GEMEINSAM. LÄUFT.



**DAS
JAHRESPROGRAMM**

GEMEINSAM. LÄUFT.

