

Bilderlaubnis für die Ferienangebote/Jugendfahrten der Jugendsozialarbeit und der Schulsozialarbeit, Soziale Bildung e.V.

Name des Kindes/Jugendlichen

geboren am

Personenabbildung

Im Verlauf des Projekts können Personenabbildungen Ihres Kindes (Video und Foto) entstehen. Diese Personenabbildungen können ggf. im Rahmen der Ergebnispräsentation (Aufführung des entstandenen Produkts) veröffentlicht werden. Weiterhin werden diese Personenabbildungen für die Projektdokumentation, für Pressearbeit und unsere Internetseite. Verwendung finden. Dabei kann Ihr Kind zu sehen und/oder zu hören sein.

Hiermit willige(n) ich/wir die Verwendung der Personenabbildungen unseres Kindes ohne weitere Genehmigung ein. Die Rechteeinräumung an den Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung. Die Personenabbildungen werden ausschließlich nichtkommerziell verwendet.

Ja

Nein

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datenschutzerklärung

Zur Durchführung des Projektes werden personenbezogene Daten erhoben. Diese werden auch mit elektronischen Speichermedien verarbeitet. Die erfassten Daten werden nach Ablauf des Projektes mit einer Frist von 4 Wochen gelöscht.

Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit d

ies erforderlich ist, zum Zwecke der Durchführung des obig benannten Projektes ein. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Mitarbeiter*innen von Soziale Bildung e.V.

- im Rahmen der Kooperation zur Durchführung des Projektes persönliche Daten und Angaben (insb. per e-mail) austauschen.
- soweit für die Teilnahme meines Kindes am vorliegenden Projekt erforderlich persönliche Daten und Angaben (insb. per e-mail) mit folgenden Personen und Institutionen austauschen:

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r bzw. Vormund