**Einverständniserklärung**

# Name, Vorname: \* Straße:

Ort:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videodokumente die mich

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

bzw. meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname) im Rahmen der Osterferien-Theaterworkshops der Jugendkulturarbeit \*huette und KOMM am 11.April und 12.April 2023 zeigen, gespeichert und gemäß der Datenschutzerklärung verarbeitet werden dürfen und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von KOMM und Jugendkulturarbeit \*huette veröffentlicht und verbreitet werden können. Dies beinhaltet die Veröffentlichung im Internet auf der Homepage sowie auf den korrespondierenden Social-Media Auftritten). Und eventuell die Veröffentlichung in Printmedien.

Wir versichern mit dem Bildmaterial sensibel umzugehen. Die Bilder werden vor der Veröffentlichung eingehend geprüft.

Der Jugendkulturarbeiter Kai Schuber-Seel versichert, dass die mit diesem Formular erhobenen Daten nur der Zuordnung dienen und an einem sicheren Ort analog gespeichert werden und dem Zugriff Dritter entzogen bleiben. Darüber hinaus möchten wir Sie auch auf unsere Datenschutzerklärung hinweisen, die Sie auf unserer Homepage finden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit formlos widerrufen werden. (Kontakt: Kai Schuber-Seel | Diplom Sozialpädagoge, Theaterpädagoge (BuT) | Jugendkulturarbeit I Kiesstraße 16 I 64283 Darmstadt| Kai.Schuber-Seel@ekhn.de 0176/55783771

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder der/des volljährigen Mitspieler\*in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des nicht volljährigen Mitspieler\*in (ab 14 Jahren erforderlich)

# \*Der personensorgeberechtigten Person /bzw. des/r volljährigen Teilnehmer\*in.