



# Koblenzer Bündnis für Familie

**Anlage zu: Anmeldung Herbstferienfreizeit 2021**

## Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_



Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotografien und Videoaufzeichnungen von mir und/oder meiner Tochter/meinem Sohn

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

die im Rahmen der Durchführung der Herbstferienfreizeit

vom **11.10. – 15.10.2021** und/oder **18.10. – 22.10.2021**

durch die durchführenden Institutionen und/oder das Bündnis für Familie entstehen, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Einrichtungen und des Bündnisses verwendet werden dürfen. Das Einverständnis besteht bis zum Widerruf. Die Aufnahmen werden ausschließlich zu diesem Zweck genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Eine andere Nutzung erfolgt nicht bzw. bedarf einer gesonderten Einverständniserklärung. Die zugrunde liegenden Datenschutzerklärungen der oben bezeichneten Einrichtungen habe ich gelesen und ihnen zugestimmt.



Ich bin/wir sind nicht damit einverstanden. Ich/wir möchte(n) nicht, dass unsere Tochter/our Sohn auf Fotografien/in Videos zu sehen ist.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r