

Einverständniserklärung

Ich _____ bin damit einverstanden,
dass mein/-e Sohn/Tochter _____ geboren am _____;

Adresse: _____

am Dienstag, 16.7.2019 am Ausflug ins Freibad in Tegernbach teilnimmt.

In Notfällen bin ich während der Aktion von 16:45-19:45 Uhr erreichbar unter folgender

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse für künftige Aktionen: _____

Die Veranstaltung beginnt um 17:45 Uhr am Jugendtreff und endet um 19:15 Uhr dort.

Mein/-e Sohn/Tochter... (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ... darf nach der Veranstaltung allein nach Hause gehen
- ... wird nach der Veranstaltung **pünktlich** abgeholt
- ... kann mindestens 15 Minuten ohne Schwimmhilfe schwimmen
- ... darf sich im Schwimmbad frei bewegen

→ Falls ja: Mir ist bewusst, dass mein Kind dann unter Umständen ohne
Beaufsichtigung der Betreuer/-innen im Schwimmbad unterwegs ist.

hat relevante Erkrankungen/Einschränkungen, die es zu berücksichtigen gilt.

Falls ja, welche? _____

Fotogenehmigung (bei Widerspruch deutlich durchstreichen!)

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass Fotos der Veranstaltung (nicht in Badekleidung!) für die Öffentlichkeitsarbeit des KJR Freising, der Gemeindejugendpflege Attenkirchen und der Gemeinde Attenkirchen verwendet werden dürfen. Diese Einverständniserklärung umfasst die Veröffentlichung in/ auf:

- Homepages des KJR Freising, der Gemeindejugendpflege, der Gemeinde Attenkirchen
 - Berichte in Tageszeitungen, regionaler Rundfunk, Interna des Kreisjugendrings Freising
- Die Veröffentlichung von Bildern und/oder Filmen, die Jugendliche während der Aktion selbst, ohne Einverständnis der dort abgebildeten Person, aufnehmen, ist unzulässig und kann ggf. rechtliche Folgen haben, die der/die Jugendliche und deren gesetzliche Vertreter/-in selbst tragen müssen.

Datenschutz: Die hier erhobenen Daten werden gemäß gesetzlicher Grundlagen aufbewahrt.

Falls Sie oben eine E-Mail-Adresse für zukünftige Informationen angegeben haben, wird diese mit Ihrem Namen und Wohnort für den Versand von jugendrelevanten Aktionen durch die Jugendpflege gespeichert. Die Einwilligung zu dieser freiwilligen Angabe kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

Unterschrift Teilnehmer/-in