

Datenschutz-/ Einverständniserklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung:

Die Stadt Stadtallendorf erhebt und verarbeitet zur Vorbereitung und Durchführung des Herbstferienprogramms, das Teil der städtischen Kinder- und Jugendarbeit ist, personenbezogene Daten der teilnehmenden Kinder und Jugendlichen sowie deren Erziehungsberechtigte/n.

Es handelt sich hierbei insbesondere um folgende Daten:

- Name und Vorname,
- Geburtsdaten,
- Anschrift,
- Kommunikationskontaktdaten (Tel.-Nr. und/ oder E-Mail-Adresse),
- Gesundheitsdaten bei evtl. bestehenden Risiken und Unverträglichkeiten

Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Anmeldeformular für das Herbstferienprogramm.

Hiermit erklären sich Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die Stadt Stadtallendorf diese personenbezogenen Daten, bis zum Widerruf, für die oben genannten Zwecke nutzen darf.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz können Sie dem Internet unter: www.stadtallendorf.de/datenschutz entnehmen.

Zusatzklärung:

Die Teilnehmer/-in und der/die Erziehungsberechtigte(n)

() sind bis auf Widerruf damit einverstanden

() sind nicht damit einverstanden,

dass die während des Herbstferienprogramms entstehenden Film-, Ton- und Fotoaufnahmen bearbeitet und veröffentlicht werden. Dies beinhaltet eine mögliche Veröffentlichung in der Presse, der Internetseite, bei Facebook oder in Werbebroschüren der städtischen Kinder- und Jugendarbeit. Im Falle des Widerrufs werden die Film-, Ton- und Fotoaufnahmen, sofern technisch möglich, von der jeweiligen Plattform/ dem Medium gelöscht oder nicht weiter verwendet.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
