Teilnahmeerlaubnis für

Kletterwald Marburg 08.04.2025

		Matter Wala IVI	31 5 41 6 00.0 1.2025	
	Erziehungsberechtigte/r Straße/Hausnummer:		Name, Vorname des Kindes 35260 Stadtallendorf	
	Telefon:	Geburtsdatum des Kindes	Geburtsland des Kindes	☐ Junge ☐ Mädchen
Wir bi	08.04.2025 teilzur□ Mein /unser Kind□ Mein/unser Kind□ Sportistige Veränderunge	nehmen. d ist gesund und leidet nicht darf aus gesundheitlichen Gr (anderen Tä n am Gesundheitszustand me	Bowling der Stadtjugendpflege an gesundheitlichen Schäden. ünden nicht teilnehmen am itigkeit) ines/unseres Kindes werde/n i e TeilnehmerIn dem Wetter ur	: ich/wir sofort mitteilen.
<i>g</i>	Ich bin währei		telefonisch erreichbar	unter:
	Tel.privat: _ Tel.mobil:		Tel.dienstlich:	
Verans veröffe Wir erl satzun hande Wer m schriftl	staltung entstehenden entlicht werden können neben, verarbeiten und gsgemäßen Zwecke u It sich insbesondere ur it der Übermittlung der ich an die Adresse dar	Film- und Photoaufnahmen zum! I nutzen personenbezogene Date nd Aufgaben, z.B. der Mitglieder n folgende Daten: Name und Ans Veröffentlichung seiner Daten (B niel.witt@stadtallendorf.de erkläre	e damit einverstanden, dass die w Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit en mittels Datenverarbeitung zur E verwaltung und Werbung für zukü schrift, Telefonnummer, Geburtsd Bilder) nicht einverstanden ist, kar en. Vollständige Datenschutz-/ Ein en auf der Seite des Jugendzentru	bearbeitet und Erfüllung seiner Inftige Aktionen. Es latum. nn seinen Widerspruch nverständniserklärung
Teiln Rahn	ehmerIn haften. I nen der Aufsichtsp	n diesen Fällen entbinde oflicht! Mit meiner Unterscl	ich Sie durch meine Unter	gswidrige Einzelaktionen de schrift von der Haftung in lle gemachten Angaben de assen).
	en Verlust von nicl nstalter keine Haftı		nständen (Handy, MP3-Playe	er, Geldbörse, etc.) trägt de
	35260 Stadtal	lendorf, den		
			11.	
	Unterschrift Erzi	ehungsberechtigte/r	Unterschrift des t Kindes	æilnehmenden

Die Stadt Stadtallendorf erhebt und verarbeitet zur Vorbereitung und Durchführung des kletterns, 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 Osterferienprogramm.

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.

Zusatzerklärung:

Die Teilne	hmer	/-in und der/die Erziehungsberechtigte(n)
()	sind bis auf Widerruf damit einverstanden
()	sind <u>nicht</u> damit einverstanden,

dass die während des Osterferienprogramms 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 weiterverwendet.

Der Widerruf ist

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

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Erziehungsberichtigte/r

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

auf der Homepage des Jugendzentrum Stadtallendorf e.V. *(www.juz-stadtallendorf.de)* in den sozialen Netzwerken des Jugendzentrums (Facebook, Instagram usw.)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Jugendzentrum jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Name des/der Teilnehmer_in (in Druckbuchstaben):	_
Ort/Datum:	_
Unterschrift des/der Teilnehmers_in ab 16 Jahre:	_
Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen	— unter 16 Jahren):

Ich habe die AGBs der Seil schafft Erlebnis GmbH gelesen und verstanden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese für die Benutzung des Kletterwaldes in Marburg an.



Vor- & Zuname (Sorgeberechtige):	
GebDatum:	
Kinder :	
GebDatum der Kinder:	
Datum / Unterschrift:	

(Einverständniserklärung: Bei unter 18-jährigen, Unterschrift ihrer Sorgeberechtigten. Mit dieser Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte das Einverständnis zur Teilnahme der genannten Kinder/Jugendlichen)