

Einwilligungserklärung der Teilnehmer:innen zur Erstellung und Nutzung von Fotoaufnahmen im Rahmen des Kinder- und Jugendprogramms der Stadtjugendpflege Cloppenburg / „Rote Schule“

Name, Vorname

Hiermit willige ich ein in die unentgeltliche Erstellung von Fotoaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Kinder- und Jugendprogramms der Stadtjugendpflege / Roten Schule sowie in die unentgeltliche Speicherung, Nutzung

- zur Erstellung von Flyern
- Veröffentlichung der erstellten Bilder auf den Home- und Fanpages der Roten Schule bzw. der Stadt Cloppenburg
- Veröffentlichung im Rahmen von Pressearbeit sowie Weiterleitung an die lokale Presse, u.a. auch für deren Online-Auftritte oder Printmedien
- Veröffentlichung auf der Jubiläumsfeier „100 Jahre Rote Schule“

Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke erfolgt nicht.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Hierzu genügt eine E-Mail an: roteschule@cloppenburg.de

*Es müssen **alle** Personensorgeberechtigten unterschreiben. Unterschreibt nur eine Person, versichert diese Person mit ihrer Unterschrift, dass Sie **alleinerziehungsberechtigt** ist oder **in Vollmacht des zweiten Personensorgeberechtigten** diese Erklärung abgibt.*

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

*Ab 12 Jahren zusätzlich die Unterschrift des*der Jugendlichen*

Unterschrift Jugendliche*r