



Haus der offenen Tür Sinzig

### Verbindliche Anmeldung

**Projekttitle: YOUTHVOICE**

**Zeitraum:**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel./Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_ Handy/TeilnehmerIn: \_\_\_\_\_

Hinweise für die Küche:

Vegetarier:  ja  nein

Moslem (kein Schweinefleisch)

**Einverständniserklärung Bildrechte:**

Ja, ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Videos, und Texte von mir, die im Rahmen Projekts gemacht wurden, für die Öffentlichkeitsarbeit, u.a. mögliche Presseveröffentlichung, verwendet werden dürfen.

**Einverständniserklärung personenbezogene Daten:**

Ich erkläre hiermit das nach § 4a Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch das Haus der offenen Tür zur Erfüllung der Verwaltungs- und Förderanforderungen der beteiligten Projektförderer.

Ich wurde in geeigneter Weise über die Bedeutung meiner Einwilligung, insbesondere über den Verwendungszweck der Daten informiert und unter der Darlegung der Rechtsfolgen darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung auch verweigern bzw. für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten erforderlich:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil

# Aufsichtspflichtübertragung

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Der/die Personensorgeberechtigt(e)  
(bei sorgeberechtigten Eltern beide Elternteile)

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

überträgt die Aufsichtspflicht für seinen/ihren Sohn / seine/ihre Tochter

\_\_\_\_\_

während der Teilnahme an **YOUTHVOICE** auf

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ (Betreuer/Betreuerin der Veranstaltung).

Mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter wird den Anordnungen des Betreuers / der Betreuerin Folge leisten.

Bei selbständigen Unternehmungen, die nicht vom Betreuer / der Betreuerin angesetzt worden sind, stelle ich den / die Aufsichtspflichtige(n) von der Haftung frei.

Ich erkläre, dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter keinen gesundheitlichen Beschränkungen unterliegt.

Mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter bedarf wegen unten stehender gesundheitlicher Einschränkungen besonderer Fürsorge:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Sohn/ meine Tochter führt seinen/ ihren Personalausweis sowie seine/ ihre Versichertenkarte (Krankenversicherung) mit sich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
1. Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
2. Erziehungsberechtigte