

Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmende zur Teilnahme am Kinder- und Jugendhilfe Landesrat, sowie Nutzung der Bildrechte

Teilnahmeerlaubnis zum Mitwirken beim Kinder- und Jugendhilfe Landesrat	
Datum:	
Daten der*des minderjährigen Teilnehmenden	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Für die Teilnahme relevante Hinweise (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente)	
Daten des/der Sorgeberechtigten	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Im Notfall zu benachrichtigen:	
Ansprechperson/ Einrichtungsleitung:	
Telefonnummer:	
Mail- Adresse:	

Bildrechte – Einwilligung Minderjährige

Ihr Kind/Ihr Mündel engagiert sich ehrenamtlich im Kinder- und Jugendhilfe Landesrat (KJLR). Der Kinder- und Jugendhilfe Landesrat versteht sich als Interessenvertretung der Kinder und Jugendlichen aus den Erzieherischen Hilfen und möchte sich für die Rechte junger Menschen, insbesondere die Verbesserung der Beteiligungsmöglichkeiten, in den Einrichtungen engagieren.

In diesem Zusammenhang wird Ihr Kind/Ihr Mündel an verschiedenen öffentlichen Veranstaltungen, Fachtagen und Treffen mit Politik und Verwaltung teilnehmen und die Arbeit des KJLR öffentlich darstellen.

Das Kompetenzzentrum Kinder- und Jugendbeteiligung begleitet und unterstützt den KJLR.

I. Nutzung in Print – und Online – bzw. elektronischen Medien

Ich erkläre mich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die von meinem/ unserem* Kind gemachten Aufnahmen (Fotos, Film – und/oder Tonaufnahmen) vom Kompetenzzentrum Kinder-

und Jugendbeteiligung gespeichert und für folgende Zwecke genutzt werden dürfen (zutreffendes bitte ankreuzen):

Redaktionelle Beiträge zur Dokumentation von Veranstaltungen in den projekteigenen Printmedien einschließlich deren Online-Ausgaben und Social - Media

Mir/ uns ist bekannt, dass der Schutz von Bildrechten im Internet und sozialen Medien grundsätzlich nicht gewährleistet ist. Ich entbinde/ Wir entbinden daher das Kompetenzzentrum von jeglicher Verpflichtung zur Geltendmachung von rechtlichen Ansprüchen, falls Betreiber von sozialen Medien oder Internetseiten auf die oben genannten Aufnahmen zugreifen, diese selbst nutzen oder Dritten eine Nutzung ermöglichen.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/ wir ebenso, dass ich/ wir mit unserem Kind über die mögliche Veröffentlichung der Aufnahmen gesprochen habe.

Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o.g. Kind bevollmächtigt zu sein.

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann gerichtet werden an: Kompetenzzentrum Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg, Stiftung Wohlfahrtspflege Brandenburg – Gemeinschaftsstiftung des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes in Brandenburg, Tornowstraße 48, 14473 Potsdam. Mailadresse: info@kjl-brandenburg.de

Ort, Datum

Unterschriften sorgeberechtigte Person(en)

Ort, Datum

Unterschrift des minderjährigen Teilnehmenden