

1 Exemplar bitte zurück senden an:

Geschäftsstelle  
Kreisjugendring und Kommunale Jugendarbeit  
Amberg-Sulzbach  
Obere Gartenstr. 3  
92237 Sulzbach-Rosenberg

### Einwilligungserklärung für das Speichern und Verbreiten von Fotos und personenbezogenen Daten in Publikationen und im Internet

Für folgende Veranstaltung:

\_\_\_\_\_

Einrichtung:  
Geschäftsstelle Kreisjugendring und Kommunale Jugendarbeit  
Amberg-Sulzbach | Obere Gartenstr. 3 | 92237 Sulzbach-Rosenberg

Vor- und Familienname des Teilnehmers:

\_\_\_\_\_

Hiermit willigen wir / willige ich ein, dass

- Foto- und Filmaufnahmen, die die Einrichtung oder die zur Durchführung beauftragte Person/Organisation in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. die Eltern selbst abgebildet sind, für Internet-Präsentationen (z. B. auch Facebook) oder im Jahresprogramm der Einrichtung verwendet werden dürfen,
- Foto- und Filmaufnahmen, die die Einrichtung oder die zur Durchführung beauftragte Person/Organisation in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. die Eltern selbst abgebildet sind, an öffentliche Publikationsorgane (z. B. Zeitung) zum Zwecke der Veröffentlichung weitergegeben werden dürfen.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht:

Ich versichere, dass ich alleiniger Personensorgeberechtigter bin.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum, Unterschrift der Eltern / des alleinigen Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort Datum, Unterschrift des/der TeilnehmerIn ab 14 Jahren



DATENSCHUTZHINWEISE

E-Mail: [info@kjr-as.de](mailto:info@kjr-as.de) / [info@koja-as.de](mailto:info@koja-as.de) | Telefon: 09661/52820 / 09661/52858 | Fax: 09661/80521

### Anmeldung zur Veranstaltung

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

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

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

24h-Erreichbarkeit der Eltern für Notfälle: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter zum Zeitpunkt der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

**Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig, tragen aber zum Wohle Ihres Kindes bei. Wir bitten Sie, diese Angaben vollständig auszufüllen.**

Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamente/Dosis: \_\_\_\_\_

Besonderheiten bei der Ernährung: \_\_\_\_\_

Mein(e) Tochter/ Sohn wird am Ende der Maßnahme abgeholt von:

\_\_\_\_\_  
(Vor-und Nachname)

Mein(e) Tochter/ Sohn darf während der Veranstaltung für einen festgelegten Zeitraum selbstständig (ohne Begleitung eines Betreuers) in einer Gruppe unterwegs sein:  JA  NEIN

Die Einwilligungserklärung für das Speichern und Verbreiten von Fotos und personenbezogenen Daten in Publikationen und im Internet lege ich der Anmeldung bei.

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an und versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig gemacht wurden. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzhinweise des Veranstalters habe ich erhalten. Ich/wir bestätige/n, dass ich/mein Sohn/meine Tochter die Veranstaltung nur dann besuchen, wenn keine erkennbaren Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome vorliegen und innerhalb der letzten 14 Tage kein Kontakt zu infizierten Personen stattgefunden hat. Es ist mir/uns bewusst, dass Veränderungen während des Veranstaltungszeitraums umgehend zu melden sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

# DAS JAHRESPROGRAMM

GEMEINSAM. LÄUFT.



# DAS JAHRESPROGRAMM

GEMEINSAM. LÄUFT.





Kreisjugendring und  
Kommunale Jugendarbeit  
Amberg-Sulzbach  
Obere Gartenstraße 3  
92237 Sulzbach-Rosenberg

[www.das-jahresprogramm.de](http://www.das-jahresprogramm.de)

[www.kjr-as.de](http://www.kjr-as.de) | [www.koja-as.de](http://www.koja-as.de)

Kasse

Sommer  
Sonne  
Ehrenamt

Juleica

KOJA

DAS  
JAHRESPROGRAMM

GEMEINSAM. LAUFT.

QR-CODE MIT  
HANDY SCANNEN



ZELTLÄGER  
SERVICESTELLE  
EUROPAPARK

VORLESEWETTBEWERB

SPIELEBUS  
MAXI

Endlich  
Sommer!

KJR  
Kreisjugendring  
Amberg-Sulzbach