



**Informationen zur Teilnahme am Landestreffen
der kommunalen Kinder- und Jugendvertretungen am 18.09.2021
PartizipAction**

**Bitte dieses Blatt ausfüllen, unterschreiben (lassen)
und per Mail schicken!**

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten sowie der/des Teilnehmers/Teilnehmerin

Name: _____ Vorname: _____

Kinder- und Jugendvertretung: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten _____

Einwilligung

Mein Kind darf an der o.g. Veranstaltung teilnehmen.

Mit Unterschrift dieser Anmeldung willige ich ein, dass die Veranstalter während des Seminars „PartizipAction!“ Bild- und Tonaufnahmen von mir/meines Kindes erstellen und für ihre Zwecke verwenden dürfen.

Es wird außerdem zugestimmt, dass der KJR personenbezogene Daten speichern, an die beteiligten Kooperationspartner weitergeben und verwenden darf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(zugleich im Namen aller Personensorgeberechtigten)