

ANMELDUNG

Im Rahmen vom Projekt MACH DEIN DING möchte unsere Tochter / unser Sohn an folgendem Projekt/en teilnehmen: _____

Alter des Kindes: _____

Email Adresse (evtl. Telefonnummer): _____

Das Projekt findet im MakerSpace der WELLE gGmbH statt und wird gefördert von DER PARITÄTISCHE. Die hierbei produzierten oder dokumentarischen Medien möchten wir im Rahmen der Projektpräsentation auf den Kommunikationskanälen des Paritätischen und der WELLE gGmbH veröffentlichen.

Es ist für die Kinder immer etwas Besonderes, wenn die produzierten Filme, Audios und Fotos sowie die Projektdokumentation auch gebührend präsentiert und zugänglich gemacht werden können, denn schließlich stecken oft viel Mühe und tolle Ideen hinter den Produkten, die von den Jugendlichen für das Projekt mitentwickelt werden. Auch für uns ist es wichtig unsere Projekte nach aussen zu tragen, denn dies hat nicht unerheblichen Einfluss auf Fördermittel und damit die Möglichkeit unsere Workshops kostenlos anbieten zu können.

Für die hier beschriebene Nutzung der Videos, Audios und Fotos ist daher die untenstehende formale Abtretungserklärung der Rechte am im Projekt entstandenen Video, Audio- und Fotomaterial der Kinder und Jugendlichen von den Erziehungsberechtigten notwendig. Im Sinne des medienpädagogischen Auftrags von DIE WELLE wird mit dem entstandenen Material sorgfältig umgegangen.

Einverständniserklärung nach der EU-Datenschutzverordnung zur Veröffentlichung von Film-/Foto- und Audiomaterialien

Ich (Name) _____

erkläre mich damit einverstanden, dass Film-/Foto- und Audiomaterialien von mir, die im Projekt: „Mach Dein Ding“ entstanden sind, von DIE WELLE gGmbH und von DER PARITÄTISCHE veröffentlicht werden können.

Widerspruchsrecht

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder vollständig widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail (ramona.schoesse@diewelle.net) an die DIE WELLE gGmbH übermitteln.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten