

Einwilligung für minderjährige Teilnehmer*innen zur Veröffentlichung, Datenschutzerklärung und Nutzung von Zoom



Bild-, Ton- und Filmaufnahmen

Bei dieser Veranstaltung können Bild-, Ton- und Filmaufnahmen entstehen, die vom Bezirksjugendring Mittelfranken gespeichert und veröffentlicht werden bzw. an die Presse weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Bezirksjugendring Mittelfranken jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Bezirksjugendring Mittelfranken möglich ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von mir bzw. der*m minderjährigen Teilnehmer*in gemacht werden, die zur Dokumentation der Maßnahme und der Bewerbung von Angeboten der Jugendhilfe geeignet sind und ganz oder in bearbeiteten Ausschnitten in eigenen oder fremden Publikationen veröffentlicht werden.

Diese sind:

auf der Website des Bezirksjugendrings Mittelfranken und seiner Partner

ja nein

in Printmedien und Dokumentationen

ja nein

Soziale Netzwerke wie Facebook oder Instagram

ja nein

Fortsetzung auf der nächsten Seite!

Einwilligung für minderjährige Teilnehmer*innen zur Veröffentlichung, Datenschutzerklärung und Nutzung von Zoom



Datenschutz und Nutzung von Zoom

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung des Bezirksjugendringes Mittelfranken.

Hier finden sich weitere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten:

<https://www.bezirksjugendring-mittelfranken.de/de/footer-navigation/datenschutz.html>

Ort	Datum	Unterschrift Teilnehmer*in (ab dem 14. Lebensjahr)
-----	-------	--

Ort	Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte*r (Erforderlich bei minderjährigen Teilnehmer*innen)
-----	-------	---

Wir nutzen das Tool „Zoom“, um Telefonkonferenzen, Online-Meetings, Videokonferenzen und/oder Online-Seminare durchzuführen. „Zoom“ ist ein Service der Zoom Video Communications, Inc., die ihren Sitz in den USA hat.

Mit der Online - Teilnahme über Zoom bin ich einverstanden.

ja nein

Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahme nur möglich ist, wenn der Nutzung von Zoom zugestimmt wird!

Vorname	Nachname des/der Teilnehmer*in	Geburtsdatum
---------	--------------------------------	--------------

Ort	Datum	Unterschrift Teilnehmer*in (ab dem 14. Lebensjahr)
-----	-------	--

Ort	Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte*r (Erforderlich bei minderjährigen Teilnehmer*innen)
-----	-------	---

Ansprechperson bei weiteren Fragen:

Bezirksjugendring Mittelfranken,
Theresa Lang - Pädagogische Mitarbeiterin, Gleißbühlstr.7, 90402 Nürnberg
E-Mail: theresa.lang@bezjr-mfr.de, Tel.: 0911/ 23 98 09-17