

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name, Vorname des teilnehmenden Kindes
Heimatadresse des teilnehmenden Kindes
Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes
Name, Vorname der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Adresse der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Telefonnummer der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Ort/Zeit der Foto-/Filmaufnahmen, Interviews 28. Juli – 03. August 2019 , Schullandheim/ Bildungsstätte Maxhofen
Produktion/Verwendungszweck 9. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten
Adressat der Einverständniserklärung: Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V. und Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung

Wir/Ich stimmen ausdrücklich der Speicherung und Bearbeitung aller im Anmeldeprozess zum Philipp Lahm Sommercamp für Leukämiepatienten 2019 von uns bekannt gegebenen Daten und der Weitergabe an das Betreuungsteam vor Ort zu.

Ebenso stimmen wir/ich zu, dass im Rahmen des Philipp Lahm Sommercamps Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind gemacht werden dürfen. Die Aufnahmen werden im Zusammenhang mit der Berichterstattung zum Philipp Lahm Sommercamp und für PR-Zwecke der Deutschen José Carreras Leukämie-Stiftung aufgenommen und von uns und Dritten veröffentlicht. Ich willige ein, dass für diese Berichterstattung und PR-Nutzung das Bildmaterial mit meinem Kind veröffentlicht werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters