



### Bestätigung der Leitenden zur Veranstaltung „Blaue Nacht des Kobolds 2019“

Name der/des Leiters / der Leiterin: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_

- Ich bestätige, dass ich mir die schriftliche Zustimmung der Erziehungsberechtigten der Teilnehmenden zur veranstaltungsbezogenen Verwendung und Speicherung ihrer Daten eingeholt habe
- Ich bestätige, dass ich mir die Einverständniserklärung zur Erstellung und Verwendung von Bild-/Video- und Audioaufnahmen der Erziehungsberechtigten der Teilnehmenden eingeholt habe
- Ich verpflichte mich hiermit, die Dokumente der Teilnehmenden zur Datenverwendung und zu den Bildrechten für Nachprüfungen aufzubewahren
- Folgende namentlich genannte Personen sind (nicht) damit einverstanden über Bild, Video oder Audio aufgenommen zu werden und /oder stimmen der Veröffentlichung ihrer Aufnahmen (nicht) zu:

