

Einverständniserklärung „getragen wagen“

Ich bestätige, dass ich / mein Kind keine Herz - Kreislauferkrankungen, Störung der Wahrnehmung, Verletzungen des Bewegungsapparates oder der Wirbelsäule, Brüche, Rheuma habe / hat.

Oder: Folgende Einschränkungen liegen vor: _____

Ich bin /Mein Kind ist nicht schwanger und ich habe / es hat keinen Alkohol oder anderen Drogen zu sich genommen.

Fotos und Filme, die bei dieser Aktion gemacht werden, würden wir gerne für eine Dokumentation und für Veröffentlichungen der Evangelischen Jugend Anhalts verwenden.

1. Fotos können z.B. in einer Pressemitteilung, in Gemeindebriefen oder in der Werbung für künftige Veranstaltungen gedruckt werden.

2. Fotos von der Gruppe, bzw. Klasse können auf Wunsch den Lehrern oder Gruppenleitenden ausgehändigt werden.

3. ausgewählte Fotos und eventuell ein Video werden auf der homepage der Evangelischen Jugend Anhalts veröffentlicht.

4. ausgewählte Fotos und eventuell ein Video werden auf facebook veröffentlicht.

5. ausgewählte Fotos werden auf Instagramm veröffentlicht.

6. Das Video wird auf youtube eingestellt.

Ich erlaube,

dass das Kinder- und Jugendpfarramt Fotos und Videos wie beschrieben verwendet,

- auf denen ich zu sehen bin.
- auf denen mein Kind zu sehen ist.
- auf denen die Person zu sehen ist, die ich betreue.

Bitte kreuzen Sie an: **ja** **nein** **teilweise** (bitte die entsprechenden Punkte streichen.)

Name: _____

Alter: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei minderjährigen Teilnehmenden:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Projekt „getragen wagen“ teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift