

Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmende

Veranstaltung	
Veranstaltungstitel:	9. Dialogforum für Kinder und Jugendliche aus den Erzieherischen Hilfen
Datum:	07.10.-08.10.2024
Ort:	Jugendbildungs- und Begegnungsstätte Hirschluch, 15859 Storkow/Mark
Veranstalter:	Kompetenzzentrum Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam
Daten des minderjährigen Teilnehmenden	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Für die Teilnahme relevante Hinweise (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)	
Daten des/der Sorgeberechtigten	
Name, Vorname	
Anschrift	
Im Notfall zu benachrichtigen	
Ansprechperson	
Telefonnummer	

Mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der o.g. Veranstaltung bin ich/ sind wir einverstanden.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere oben angegebenen persönlichen Daten sowie die Daten meines/unseres Kindes zwecks Organisation und Durchführung der o.g. Veranstaltung des Kompetenzzentrums Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – für die Zukunft widerrufen werden.

Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o.g. Kind bevollmächtigt zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift(en) sorgeberechtigte Person(en)