

Teilnahmeerlaubnis / Einverständniserklärung für Teilnehmende des *ViewFinder*-Workshops im *Ort*
im Zeitraum vom bis

Teilnehmende*r / Darsteller*in / Mitwirkende*r:

Vorname	Name	Alter
Straße		Postleitzahl
Ort		
E-Mail-Adresse	Handynummer	

Bitte kreuzen Sie an:

- Anmeldung zum Newsletter mit oben genannter E-Mail-Adresse
- Ich/Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass das Workshopteam Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten darf.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im Rahmen des oben beschriebenen Projektes der *democraticArts gGmbH* an folgenden Workshop-Tagen zu genannten Zeiten teilnehmen darf:

Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben	Unterschrift
--	--------------

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im Rahmen des oben beschriebenen Projektes der *democraticArts gGmbH* mit einer Film-, Fotokamera und/ oder einem Tonaufnahmegerät aufgenommen wird. Ich übertrage der *democraticArts gGmbH* die uneingeschränkten Rechte an der Bearbeitung, Nutzung, Veröffentlichung und Verbreitung sowie Weitergabe des Bild- und Ton-Materials. Ich gestatte der *democraticArts gGmbH* das aufgenommene Material unter Wahrung der (Urheber-) Persönlichkeitsrechte ganz oder teilweise zu bearbeiten, umzugestalten, zu kürzen, zu synchronisieren oder in andere Werkformen zu übertragen. Die Einwilligung ist zeitlich sowie örtlich nicht beschränkt und gilt für alle Vertriebs- und Veröffentlichungsformen.

Dazu zählen neben dem Illustrieren von Förderanträgen, Veröffentlichung im Internet (Website, Social Media), als Print- und Presseerzeugnisse, in Video- und Audiogrammen, sowie Film & Fernsehen. (nicht gewünschte Veröffentlichungsformen bitte streichen). Ich verzichte auf Honorarzahungen in jeglicher Form und erhebe keinerlei Ansprüche. Meine Anschrift, E-Mail-Adresse oder andere private Daten werden nicht veröffentlicht.

(Bitte streichen Sie Veröffentlichungsformen, die Sie nicht freigeben. Danke!)

Darsteller*in/Mitwirkende*r

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben	Unterschrift
--	--------------

Bei minderjährigen Darsteller*innen unterzeichnet durch die Erziehungsberechtigten:

Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben	Unterschrift
--	--------------

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich jederzeit das Recht habe, Auskunft über meine/ meines Kindes gespeicherten persönlichen Daten zu erhalten (Art 15 DSGVO), die Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen (Art. 16 ff DSGVO) sowie Datenübertragung verlangen kann (Art. 20 DSGVO).

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (fertige Drucksachen wie Kataloge, Flyer dürfen aufgebraucht werden, der Widerruf wird aber bei Neuauflagen/Nachdrucken berücksichtigt, im Internet veröffentlichte Daten werden entfernt).

Sollte ich vom Widerrufsrecht Gebrauch machen, sende ich diesen an:

democraticArts gGmbH
Atelierstr.18
81671 München

Weitere Informationen zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten erhalte ich auf Anfrage.

Ort, Datum:

Unterschrift: