

Einwilligung zur Teilnahme am Kennenlernetreffen der Jungen Aktiven

Einer Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter

am Online-Workshop der Jungen Aktiven am 01. August 2026 stimme ich zu.

- ☐ Die Teilnahmebedingungen des Workshops habe ich zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und die meines Sohnes/ meiner Tochter vom Projektleitungs-Team des Online-Workshops erhoben und datenschutzkonform gespeichert werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Online-Workshop über eine Online-Plattform erfolgen wird. Es wird Jitsi Meet als Plattform für die Veranstaltung verwendet. Eine Audio-/ Videoaufzeichnung der Veranstaltung findet nicht statt.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter im Rahmen eines Gruppenfotos fotografiert wird und dieses Foto in der Mitgliederzeitschrift LEDY des Bundesverbandes Legasthenie und Dyskalkulie veröffentlicht wird.

Ich bin während der Veranstaltungszeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Diese Nummer wird ausschließlich in Notfällen genutzt und im Anschluss an die Veranstaltung gelöscht.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/
Personensorgeberechtigten