



Mädels*projekt Filmabend im café connect

Hiermit melde ich meine Tochter* für **den Filmabend im café connect**, am **Samstag, 18.11.2023**, an:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Handynummer der Eltern: (Erreichbarkeit während des Ausflugs und in dringenden Fällen)

Handynummer Teilnehmerin*:

Treffpunkt: Samstag **18.11.2023** ab **17.30 Uhr** im **café connect** Radolfzell (Bahnhofstraße 2, 78315 Radolfzell).
Wir werden ab 18 Uhr im café connect gemeinsam den Film auswählen, quatschen, Snacks essen und Film schauen. Die Teilnahme ist kostenlos.

Ende: Die Aktion endet um ca. 21.00 Uhr.

Mitzubringen: Ggf. etwas zu essen (Brotzeit etc.). Snacks und Getränke werden zur Verfügung gestellt.

Teilnahmebetrag: kostenfrei

Erklärung: Für die Dauer der Aktivitäten bevollmächtige ich als Erziehungsberechtigte die Gruppenleitung, alle Rechte, die mir zustehen, wahrzunehmen. Die Teilnehmenden halten sich an die Regeln. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den gewählten Angeboten teilnimmt.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Bitte Datenschutzerklärung + Gruppenbestätigung beachten und unterschreiben!

Einwilligungserklärung

Angebote im café connect der Stadt Radolfzell

- 1) Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meiner Tochter von der Stadt Radolfzell, Abteilung Kinder und Jugend , Luisenplatz 2, 78315 Radolfzell (Tel.: 07732/82336220) zur eigenen Öffentlichkeitsarbeit eingesetzt werden (Newsletter, Programmhefte, Flyer) und gegebenenfalls an die Presse weitergeleitet werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erworbenen Fotos unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes - **LDSG Baden-Württemberg** - verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Mir ist bekannt, dass ich gegenüber der Stadt Radolfzell ein Auskunftsrecht über die von meiner Tochter/ meinem Sohn gefertigten Bilder, sowie Anspruch auf:

- Löschung oder
- Einschränkung der Verarbeitung oder ein
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung, sowie gegen das Recht auf Datenübertragbarkeit habe.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung und Nutzung der Bilder auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass der Widerruf nur für die nach dem Widerruf erfolgende, geplante Verarbeitung gilt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Stadt Radolfzell am Bodensee
Abteilung Kinder und Jugend
Luisenplatz 2
78315 Radolfzell am Bodensee
E-Mail: EvaMaria.Beller@Radolfzell.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung die Fotos sowohl bei der Stadtverwaltung Radolfzell als auch bei den Personen, denen gegenüber eine Datenweitergabe erfolgte, gelöscht.

- 2) Ich hatte Gelegenheit Fragen zu stellen. Diese wurden vollständig und umfassend von

.....
beantwortet.

Name des Kindes: _____

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Unterschrift