

Bitte ausgefüllt und unterschrieben mitbringen!!!

Projektname: Dance-Workshop mit Videoschnitt

Projektdatum: 26.09.2025

Projektort: Stadt Oberhausen, Jugendzentrum Place 2 Be, Lothringer Straße 20, 46045 Oberhausen

Hiermit erkläre ich, dass ich als Erziehungsberechtigter/Erziehungsberechtigte von [Name des Jugendlichen] _____ (im Folgenden „Teilnehmer*in“ genannt) mit der Teilnahme des Teilnehmer*in an dem oben genannten Projekt einverstanden bin.

Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen des Projekts Fotos und Videos aufgenommen werden, die den Teilnehmer*in zeigen. Diese Aufnahmen können für folgende Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung auf sozialen Medien (z. B. Instagram, Facebook, TikTok)
- Öffentlichkeitsarbeit

Ich bin mir bewusst, dass die Aufnahmen öffentlich zugänglich gemacht werden können und dass der Teilnehmer*in möglicherweise identifizierbar ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die oben genannten Video-, Bild- und Tonaufnahmen ohne zeitliche und räumliche Einschränkung verwendet werden dürfen.

Name des Erziehungsberechtigten*in: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten*in: _____

Datum: _____

Name des Teilnehmer*in: _____

Unterschrift des Teilnehmer*in (falls erforderlich): _____

Datum: _____

Vielen Dank für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung!