

## Foto- und Videofreigabe - anlassbezogen

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anlass/Veranstaltung\*: \_\_\_\_\_

Das Diakonische Werk im Kirchenkreises Recklinghausen gGmbH und seine Tochtergesellschaften erstellen bei Veranstaltungen und/oder bei der Arbeit in den Dienststellen Fotos, Ton- und Videomaterial.

Sie sind auf einer Aufnahme zu sehen und/oder zu hören, die wir gerne nutzen möchten. Aus diesem Grunde bitten wir Sie, mit Ihrer Unterschrift einer Veröffentlichung zuzustimmen.

Für interne Verwendungszwecke benötigen wir diese zur Nutzung in der Einrichtung z.B. für Fotowände, -bücher, Abschiede, Gruppengestaltung

Darüber hinaus können Sie der Nutzung bzw. Veröffentlichung zu den unten genannten Zwecken zustimmen (*bitte Zutreffendes ankreuzen*).

### Interne Verwendungszwecke

Für interne digitale Medien des Diakonischen Werkes (z.B. Intranet, Newsletter)

### Externe Verwendungszwecke

Für gedruckte Medien des Diakonischen Werkes (z.B. Broschüren, Jahresberichte, Anzeigen, Poster) (*Hinweis: teilweise werden diese auch digital z.B. auf der Homepage zur Verfügung gestellt*)

Für Onlinemedien des Diakonischen Werkes (z.B. Homepage, Berichte auf der Facebook-Seite des Diakonischen Werkes)

Zur Veröffentlichung in der Lokalpresse (z.B. der Recklinghäuser Zeitung)  
(*Hinweis: Zeitungen veröffentlichen ihre Artikel und Fotos auf ihren Internetseiten*)

Zur Weitergabe an andere Personen in der Einrichtung (z.B. andere Kinder, Bewohner\*innen, und deren Angehörige), wenn die genannte Person gemeinsam mit anderen auf dem Foto- oder Videomaterial abgelichtet ist und dies den hier genannten Verwendungszwecken entspricht

### Hinweise:

- Die Einwilligung gilt zeitlich unbefristet.
- **Die Einwilligung kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.**
- Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerrufbar, sobald der Druckauftrag erteilt ist.
- Die Einräumung der Rechte am Bild-/Ton- und Videomaterial erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der benannten Person

\_\_\_\_\_  
ggf. gesetzl. Vertretung

\* **Aufbewahrung bei der für den Anlass verantwortlichen Person bzw. Dienststelle**

Rev. 001/12.2023

Redaktionell geändert am: 28.11.2023

ID: 23205

Seite 1 von 4

# Kürbisschnitzten



**Ferienprogramm**

**24.10.2024**



**Diakonie**   
**im Kirchenkreis  
Recklinghausen**



*Gemeinsam werden wir Kürbisse schnitzen und mit frechen Fratzen ausstatten. Die Kürbisse können im Anschluss mit nach Hause genommen werden. Eine leckere Kürbissuppe rundet das Programm ab.*

**Wann:** 24.10.2024 von 14.00 Uhr - 18.00 Uhr

**Wer:** ab 10 Jahren

**Wo:** KBC

**Kosten:** -

**Sonstiges:** -

Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung:

Michaela Rickert

Faruk Özdemir

0151 17492270



SCAN ME

## Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**ich möchte über zukünftige Aktionen informiert werden**

**verbindlich** zum Ferienprogramm „Kürbisschnitzen“ **24.10.2024** an. Die ausgefüllte Anmeldung bitte **bis zum 11.10.2024** im KBC oder im Stadtteilbüro/Nachbarschaftszentrum Hüls-Süd (Max-Reger-Str. 99) bei Ramona Glodschei **abgeben**.

### **Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten & Essensregeln:**

Mein Kind hat folgende Allergien o. Lebensmittelunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Mein Kind beachtet folgende Essensregeln (z.B. Vegetarier, religiöse Besonderheiten):

\_\_\_\_\_

### **Im Notfall:**

Im Notfall sind wir unter folgenden Nummern zu erreichen:

(evtl. neben eigenen Nummern auch Verwandte oder wichtige Bezugspersonen angeben)

\_\_\_\_\_

### **Unterschrift:**

Datum/Ort

Unterschrift (ggf. des/der gesetzlichen Vertreter)