



## Einwilligungserklärung Kinder OASE

(bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mein Kind:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

darf zu den angemeldeten Zeiten (via Buchung beim Ferien(s)pass Solingen), in der Kinder OASE sein.

Hiermit willigen wir ein, dass der Solinger Ferien(s)pass die von seinen MitarbeiterInnen oder PressemitarbeiterInnen im Rahmen der Kinder OASE gefertigten Bildnisse in Form von Fotos, Zeichnungen und dergleichen, und die Abbildungen unseres Kindes beinhalten, im Rahmen von anderen Ferien(s)pass-Veranstaltungen und -Projekten ausstellen, öffentlich vorführen, verbreiten oder durch Funk-, Ton- und Fernseh Rundfunk, Zeitung und Internet oder ähnliche technische Einrichtungen, durch Bild- und Tonträger oder in Form von bereits gesendeten Funksendungen öffentlich wahrnehmbar machen und bearbeiten darf. Von der vorbezeichneten Nutzungsrechtseinräumung ist auch und insbesondere die Veröffentlichung und Verbreitung der Bilder im Internet, in Zeitungen und Fachzeitschriften oder mittels CD-Rom-Datenträgern umfasst. Der Solinger Ferien(s)pass und seine MitarbeiterInnen sind nicht berechtigt, die vorbezeichneten Abbildungen gewerblich zu nutzen oder zu verwerten



Wir/ich nehme/n zur Kenntnis, dass unser/mein Kind bei groben Verstößen gegen die Betreuer\*innen, sowie bei Nichteinhalten der Absprachen auf unsere/meine Kosten nach Hause geschickt werden darf. Wir werden in diesem Fall zuvor Kontakt mit Ihnen aufnehmen und uns vergewissern, dass ihr Kind in Empfang genommen wird.

Wir/ich erkläre/n uns/mich damit einverstanden, dass unser/mein Kind ggf. auch im Privat-PKW von Betreuer/innen mitgenommen werden darf.

Ebenfalls erkläre/n wir/ich uns/mich damit einverstanden, dass unser/mein Kind an Übernachtungsaktionen teilnehmen darf. Die Versicherungsbedingungen sind uns/mir bekannt (siehe FS Heft Seite 13).

Mir/Uns ist bekannt, dass eine etwaige Haftung des Trägers der Ferienaktion „Ferien(s)pass Solingen“ für gestohlenen oder anderweitig abhanden gekommenen Besitz der Veranstaltungsteilnehmer\*innen ausgeschlossen ist.

- Ich versichere, dass ich alleinige\*r Inhaber\*in der elterlichen Sorge bin.
- Wir versichern, dass wir die Inhaber der elterlichen Sorge sind.

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Name(n) und Unterschrift(en) **der Erziehungsberechtigten** mit vollständiger Anschrift:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

Mobil

Mobil:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift