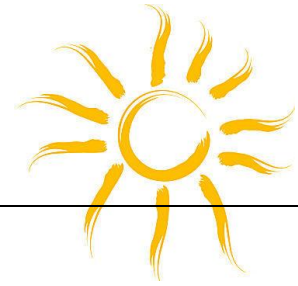


ANMELDUNG



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Freizeitzentrum Pöbneck e.V.
Franz-Schubert-Straße 8, 07381 Pöbneck
Tel.: 03647-41 45 77 Fax: 03647-41 90 62 Email: info@fzz-poessneck.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____

Hiermit verpflichte ich mich, mit dieser Anmeldung den Kursbetrag in Höhe von 30,- € zu begleichen.

Unterschrift: _____

Einwilligung in die Veröffentlichung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos meiner Person (meines Kindes) bei Veranstaltungen/Aktivitäten im Rahmen des Angebotes des Freizeitzentrums Pöbneck e.V. angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage des Vereins, Facebook Seite des Vereins; regionale Presseerzeugnisse, Otz.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos meiner Person (meines Kindes) bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind.

Eine Weiterverwendung und oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief, Fax oder Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Foto und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch das Freizeitzentrum Pöbneck e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseite die Fotos und Videos verändert haben könnten. Das Freizeitzentrum Pöbneck e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschl. Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Datum, Unterschrift _____

Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Art. 12 – 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum, Unterschrift: _____