



## Anmeldung Sternchenwallfahrt 08. – 11. Juni 2022

Diese Anmeldung (incl. Unterschrift der Eltern bei unter 18-jährigen) ist für eine Teilnahme unbedingt notwendig.

### Anmeldeschluss ist der 18. Mai 2022

Name: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### Einwilligung für Fotos und Videos zu Werbezwecken:

Für die Öffentlichkeitsarbeit des Katholischen Jugendreferats Schwäbisch Hall benötigen wir immer wieder aktuelle Fotos und Videos. Sie werden für Flyer, Presseberichte, Werbematerialien, Homepage, Übermittlung an andere Teilnehmer\*innen/Beteiligte/Mitglieder per E-Mail, CD oder anderen digitalen (Speicher-)Medien und/oder Präsentation der Veranstaltung/Institution bei Veranstaltungen/in Schaukästen und sozialen Netzwerken (Instagram, Facebook) verwendet. Die veröffentlichten Fotos werden nicht mit den Namen der auf dem Foto dargestellten Personen versehen. Um in dieser Weise Fotos machen und veröffentlichen zu dürfen, benötigen wir ihr/dein Einverständnis. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur im Notfall an Dritte weitergegeben, wozu wir verpflichtet sind.

Bei Fragen oder Unsicherheiten stehe wir gerne zur Verfügung:

Katholisches Jugendreferat – BDKJ-Dekanatsstelle

Kurzer Graben 7/1 – 74523 Schwäbisch Hall

Tel. 0791 931070 – Mail: Jugendreferat-sha@bdkj.info

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filme von mir/meinem Kind für die in den Hinweisen zum Datenschutz beschriebene Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.
- Hiermit stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen Daten für die in den Hinweisen zum Datenschutz genannten Zwecke im Sinne der Veranstaltung zu
- Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mir die o.g. Katholischen Jugendreferate postalisch Informationen und Hinweise zur Veranstaltung zum Zwecke der Werbung übersenden
- Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mir die o.g. Katholischen Jugendreferate per E-Mail Informationen und Hinweise zu weiteren Veranstaltungen zum Zwecke der Werbung übersenden

\_\_\_\_\_  
(Datum Unterschrift Teilnehmer)

\_\_\_\_\_  
(Datum Unterschrift Eltern)

- Ich benötige den Shuttle-Service von und zum Bahnhof Eckhartshausen. Bei Bedarf bin ich unter folgender Nummer zu erreichen \_\_\_\_\_. Wenn notwendig, darf die Nummer auch an Dritte - im Zuge des Shuttle-Service - weitergegeben werden.

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Name/ Telefon Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

**!! Diese Angaben werden nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet !!**