

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Jugendkunstprojekt und zur Nutzung von Bild- und Videomaterial

Die Einverständniserklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 31.03.2025** an das Regionalmanagement des Landkreises Donau-Ries (per E-Mail: regionalmanagement@lra-donau-ries.de) **senden**.

1. Angaben zum Jugendlichen

 Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

 Geburtsdatum: _____

2. Angaben eines Erziehungsberechtigten (nur unter 18 Jahren)

 Name des Erziehungsberechtigten: _____

 Telefon/E-Mail für Rückfragen: _____

Hiermit erkläre ich/wir als Erziehungsberechtigte(r), dass mein/unser Kind am **Jugendkunstprojekt des Landkreises Donau-Ries** teilnehmen darf.

Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass:

- Mein/unser Kind das Gruppen-Kunstwerk für den Wettbewerb einreichen kann.
- Während des Projekts Unterstützung durch einen regionalen Künstler erfolgt.
- Ein Gewinner/eine Gewinnerin im Rahmen des Wettbewerbs ermittelt wird.

3. Einwilligung zur Anfertigung und Nutzung von Bild- und Videomaterial

Während der Projektlaufzeit werden **Foto- und Videoaufnahmen** der Teilnehmenden gemacht (einzeln oder in Gruppen). Diese Aufnahmen werden für die **Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation** des Projekts verwendet.

Ich/wir **stimme(n) ausdrücklich zu**, dass Bilder und Videos des Jugendlichen für folgende Zwecke veröffentlicht werden dürfen:

- Print- und Online-Medien (z. B. Zeitungen, Magazine, ...)
- Social Media (z. B. Instagram, Facebook, YouTube, ...)
- Website des Landkreises Donau-Ries
- TV- und Radio-Berichterstattung

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf hat keinen Einfluss auf bereits veröffentlichte Materialien.

4. Datenschutz und Widerrufsrecht

Die im Rahmen dieses Projekts erhobenen Daten werden ausschließlich für die Organisation und Durchführung des Wettbewerbs genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung zur Nutzung von Bildern und Videos kann jederzeit per E-Mail an regionalmanagement@lra-donau-ries.de widerrufen werden.

 **Ort, Datum:** _____

 **Unterschrift des Jugendlichen:** _____

 **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
(nur unter 18 Jahren)** _____

