

## Anmeldung für die Sternsingeraktion 2024 in der Gemeinde St. Laurentius

Hiermit melde ich folgende Person für die Sternsingeraktion 2024 als

Sternsinger\*in/  Begleiter\*in an:

Vorname + Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 1: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 2: \_\_\_\_\_

E-Mail (weitere Informationen und kurzfristige Änderungen werden per Mail bekanntgegeben): \_\_\_\_\_

Sonstiges: Allergien/ Vegetarier\*in, etc.: \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne an folgenden Tagen an der Aktion teilnehmen (auch halbe Tage sind möglich):

- Donnerstag, 04.01.2024
  - Vormittag
  - Nachmittag
- Freitag, 05.01.2024
  - Vormittag
  - Nachmittag
- Samstag, 6.01.2024
  - Vormittag
  - Nachmittag

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Sternsingeraktion teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort + Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR VERWENDUNG UND VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS

**JA**, ich bin damit einverstanden, dass die Fotos, die im Rahmen der Aktion angefertigt werden und auf denen mein Kind/ ich

(Vorname + Nachname) \_\_\_\_\_  
abgebildet ist, (bitte ankreuzen)

**auf der Homepage der Pfarrei St. Laurentius**

**im Newsletter der Gemeinde St. Laurentius**

veröffentlicht werden dürfen. Die im Rahmen der Aktion angefertigten Bilder werden unter Beachtung des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG) verarbeitet, genutzt und gespeichert. Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der angegebenen Einrichtung widerrufen, und zwar gemäß § 8 KDG im Hinblick auf datenschutzrechtliche Eingriffe in Textform, im Übrigen ohne Einhaltung einer Form. Ebenso kann mein Kind das Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

**Nein**, ich bin mit einer Verwendung der Fotoaufnahmen von meinem Kind/ mir (Vorname + Nachname) \_\_\_\_\_ nicht einverstanden.

Ich wurde darüber informiert, dass zu Beginn der Veranstaltung, allen Personen, die einer Verwendung nicht zugestimmt haben, ein sichtbares/auffälliges Zeichen für die Fotografen (z.B. roter Punkt am Namensschild, auffälliges Halstuch) zur Kenntlichmachung, überreicht wird. Diese Maßnahme dient zum eigenen Schutz, daher bitten wir dieses Zeichen sichtbar zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort + Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten