

## Einverständniserklärung

Veranstaltungsanmeldung für minderjährige Teilnehmende

<b>Veranstaltung</b>	
Veranstaltungstitel:	6. Dialogforum für Kinder und Jugendliche aus den Erzieherischen Hilfen
Datum:	27.09.-28.09.2021
Ort:	Jugendbildungs- und Begegnungsstätte Hirschluch, 15859 Storkow/Mark
Veranstalter:	Kompetenzzentrum Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg Stiftung Wohlfahrtspflege Brandenburg Tornowstraße 48, 14473 Potsdam
<b>Daten des minderjährigen Teilnehmende</b>	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Für die Teilnahme relevante Hinweise (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)	
<b>Daten des/der Sorgeberechtigten</b>	
Name, Vorname	
Anschrift	
<b>Im Notfall zu benachrichtigen</b>	
Ansprechperson	
Telefonnummer	

Mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der o.g. Veranstaltung bin ich/ sind wir einverstanden.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere oben angegebenen persönlichen Daten sowie die Daten meines/unseres Kindes zwecks Organisation und Durchführung der o.g. Veranstaltung des Kompetenzzentrums Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – für die Zukunft widerrufen werden.

- Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o.g. Kind bevollmächtigt zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) sorgeberechtigte Person(en)