Camera-Acting Workshop für Jugendliche
von jung&talentiert mit Moderator Martin Tietjen

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Name/Vorname des Jugendlichen: _____

weiblich ☐

männlich ☐

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Email: _____

Telefon _____

Als Erziehungsberechtigte/r bin mit der Teilnahme meines Kindes am oben genannten Workshop „Camera-Acting für Jugendliche“ einverstanden.
Mit der Anmeldung stimme ich der Veröffentlichung der in dem Workshop entstandenen Materialien auch im Internet zu. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Durchführung des Workshops gespeichert und verarbeitet werden. Alle Angaben werden vertraulich verarbeitet.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Ein Projekt von:

In Kooperation mit: