



Adresse der bewerbenden Einrichtung

**Geschäftsstelle der AGKE**

Reinhild Mersch

Am Porscheplatz 1  
45127 Essen  
Tel.: 0201/81028-0  
Fax: 0201/81028-222  
beteiligungspreis@caritas-essen.de

Montag, 4. Februar 2019

**Einwilligungserklärung - Personensorge**

Ich bin als Personenberechtigter/Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass Fotos, Videos, Audios von

---

*Name des Kindes/des Jugendlichen*

die zum Zwecke der Dokumentation, Veröffentlichung und Verbreitung im Rahmen des Beteiligungspreises gemacht werden, bei öffentlichen Veranstaltungen, im Jahresbericht, in Flyern, in Plakaten, in Broschüren, auf Webseiten, bei Social Media-Auftritten, in Blogs, in Netzwerken, etc. unbefristet verwendet werden dürfen. Es werden keine persönlichen Daten – wie Namen, Adresse, Telefonnummer – genannt. Es wird kein Recht am eigenen Bild verletzt. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Die kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Es besteht kein Recht auf Veröffentlichung.

---

*Datum, Ort und Unterschrift des Personenberechtigten/Erziehungsberechtigten*

+++ Ihre Angaben dienen als Grundlage für eine Veröffentlichung.+++ Ihre Angaben dienen als Grundlage für eine Veröffentlichung.+++

