

## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

### **Für die Teilnahme am Waldkicker Finalwochenende und die Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen**

**Name der Veranstaltung:** Waldkicker Finalwochenende

**Datum der Veranstaltung:** 01.05.2025 bis 03.05.2025

**Veranstaltungsort:** Oberreifenberg, Frankfurt am Main und Dreieich

---

### **Einverständnis zur Teilnahme des Kindes an der Veranstaltung**

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter, dass ich der Teilnahme meines Kindes,  
\_\_\_\_\_, am Waldkicker Finalwochenende zustimme.

Ich bestätige, dass mein Kind in gutem gesundheitlichen Zustand ist und die Teilnahme an der Veranstaltung keine gesundheitlichen Risiken für mein Kind darstellt. Ich bin mir bewusst, dass die Verantwortung für mein Kind während der Veranstaltung bei den Betreuern des Teams liegt.

---

### **Einverständnis zur Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Foto- und Videoaufnahmen von meinem Kind gemacht werden, die für Werbe- und Dokumentationszwecke von Waldkicker und Partnern der Waldkicker gGmbH verwendet werden können. Diese Zustimmung umfasst ausdrücklich auch die Übertragung dieser Aufnahmen im Rahmen möglicher Live-Streamings, z.B. über soziale Netzwerke, Websites oder andere digitale Plattformen durch die Waldkicker gGmbH und deren Partner/Sponsoren. Die Aufnahmen können auf der Website von Waldkicker, in sozialen Medien, in gedruckten Materialien und/oder in anderen medialen Veröffentlichungen verwendet werden. Die Aufnahmen dürfen durch den Veranstalter zeitlich und räumlich unbegrenzt zur Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit und Bewerbung in gedruckter und digitaler Form genutzt werden.

Das Einverständnis ist Voraussetzung für die Teilnahme des Kindes an der Veranstaltung.

[ ] Ja, ich stimme der Nutzung der Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes zu.

---

### **Einverständniserklärung zum Datenschutz**

Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen der Teilnahme meines Kindes an der Veranstaltung personenbezogene Daten (wie Name, Geburtsdatum, Adresse, Notfallkontakte, Gesundheitsdaten) von dem zuständigen Betreuer erhoben und verarbeitet werden, um die

Veranstaltung durchzuführen und die Sicherheit meines Kindes zu gewährleisten. Diese Daten werden dem zuständigen Betreuer zur Verfügung gestellt und nur die Daten, Name und Geburtsdatum an die Waldkicker gGmbH weitergegeben.

Die Waldkicker gGmbH benötigt diese Informationen ausschließlich für die organisatorische Durchführung der Veranstaltung.

Ich habe die Datenschutzrichtlinien von Waldkicker zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung der Daten durch den Trainer einverstanden.

[ ] Ja, ich stimme der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes durch den Trainer zu.

---

**Name und Geburtsdatum des Kindes** (für die organisatorische Durchführung des Events):

- **Name des Kindes:** \_\_\_\_\_
  - **Geburtsdatum des Kindes:** \_\_\_\_\_
- 

**Notfallkontakt für mein Kind während der Veranstaltung**

Name des Notfallkontakts: \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Notfallkontakts: \_\_\_\_\_

---

**Erklärung zur medizinischen Notfallbehandlung**

Im Falle eines medizinischen Notfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Bedarfsfall ärztlich behandelt wird. Die Einwilligung umfasst die Behandlung durch Ärzte und medizinisches Personal, falls dies notwendig ist.

[ ] Ja, ich stimme der medizinischen Notfallbehandlung meines Kindes zu.

---

**Bestätigung der Unterschrift**

Ich bestätige, dass ich die oben genannten Punkte gelesen habe und mit den Bedingungen für die Teilnahme meines Kindes am Waldkicker Finalwochenende sowie der Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen sowie der Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch den Trainer einverstanden bin. Ich versichere, dass alle Angaben korrekt sind.

**Name des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Hinweis für den Betreuer/Ansprechpartner im Verein:**

Bitte stellen Sie sicher, dass dieses Formular vor der Veranstaltung von allen Erziehungsberechtigten ausgefüllt und unterschrieben wird und an den zuständigen Betreuer zurückgegeben wird. Die persönlichen Daten, Notfallkontakte und Gesundheitsinformationen, werden ausschließlich den Betreuern Ihres Teams zur Verfügung gestellt und nicht an die Waldkicker gGmbH oder andere Dritte weitergegeben. Die Waldkicker gGmbH benötigt **Name und Geburtsdatum des Kindes** für die organisatorische Durchführung des Events. Die Einwilligung zur Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen und die Zustimmung zum Datenschutz sind erforderlich, um an der Veranstaltung teilzunehmen.