**Hiermit melde ich mein Kind/ melde ich mich/ an:**

**c Ich fühl`dich- Theater Workshop mit Ivo Schneider**

**Der Workshop findet vom 19. bis zum 22. Oktober 2021 von 10.00-14:00Uhr im**   **Ringlokschuppen statt.**

**c** **Mensch in Aktion- Foto-workshop mit Frank Plück**

**Der Workshop findet vom 18. bis zum 22. Oktober von 10:00-14.00Uhr im CVJM statt.**

**Angaben zum Kind: meine Angaben:** Nachname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unter welcher Telefon Nummer sind Sie/ bist du zu erreichen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ihre/Deine Email Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WICHTIG:** Du brauchst jeden Tag eine frische FFP2 Maske sowie ein großes Getränk

und einen Pausensnack!

**Einverständnis-Erklärung für Foto- und Filmaufnahmen**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Centrum für bürgerschaftliches Engagement e.V. (CBE) die im Rahmen des Projektes *InKultLab* gemachten Bildaufnahmen des o.g. Kindes zu Dokumentationszwecken und für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet. Ich gebe das Material für die Verwendung in CBE-Printmedien und auf CBE-Internet-Auftritten frei.

Name und Unterschrift der/s Erziehungsberechtigen oder gesetzliche/r Vertreter\*in/ oder bei Volljährigkeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Auf Wunsch senden wir Ihnen gerne ein Exemplar des Materials zu, in dem das Bild erscheint.)*

**Datenschutzerklärung**: Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der Daten meines Kindes durch das CBE im Sinne der DSGV zu. Die Daten werden ausschließlich für die Arbeit des CBE genutzt und auf Antrag offengelegt oder gelöscht.

Unterschrift Erziehungsberechtige/r / oder gesetzliche/r.Vertreter\*in oder bei Volljährigkeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Bogen bis zum 15.10.2021 per Post oder per Mail oder per Fax (0208- 9706819)

Kontakt:

Carola Polizzi

Tel: 0208 97068 214

[carola.polizzi@cbe-mh.de](mailto:carola.polizzi@cbe-mh.de)

CBE Centrum für Bürgerschaftliches Engagement e.V., Wallstraße 7, 45468 Mülheim an der Ruhr