

Nutzungsrechte und Freigabeerklärung

Mein Kind _____ nimmt an dem Projekt „West Side Stories“ teil.
Ich stimme zu, dass sie im Rahmen des Projekts die sozialen Mediendienste ‚WhatsApp‘ zum digitalen Austausch mit dem Projektteam nutzt.

Außerdem stimme ich zu, dass das fotografisches und filmisches Material, das im Rahmen des Tanzprojektes entsteht, im Anschluss des Projektes vom Projekt- und Filmteam, den KooperationspartnerInnen und den Förderern für nicht-kommerzielle Zwecke zur Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

KooperationspartnerInnen sind das Heizhaus Leipzig (urban souls e.V.), das Performance Kollektiv andpartnersincrime und das LOFFT Theater.

Projekt: „West Side Stories“

Zeitraum des Projektes: Juli 2022 – vsl. Dezember 2022

Name: _____

Adresse: _____

Telefonr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

ANMELDUNG zum Sommerferien-Tanzcamp von WEST SIDE STORIES 18. – 24.07.2022

Im Rahmen des Tanzprojekts ‚West Side Stories‘ findet vom 18. – 24.07.2022 Uhr das Sommertanzcamp im Heizhaus Leipzig statt.

Hiermit melde ich mein Kind _____ für dieses Sommerferien-Tanzcamp an.

Informationen:

Während dieser Zeit sind die Anweisungen der Aufsichtspersonen Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den TeilnehmerInnen. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/ meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Für Notfälle benötigen wir in der Ferienwoche die Chip-Karte der Krankenversicherung Ihres Kindes.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/ meiner Tochter, die während des Projekts erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden..

Folgende Besonderheiten (Ernährung, Allergien, Medikamente etc.) sind zu beachten:

Datum, Ort

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten