



Landtagsbesuch der **Fachkräfte für die Kinderperspektive** im **Kita-Beirat (FaKiB)** am **14. November 2024**

Hiermit melde ich meine Mitarbeiterin/meinen Mitarbeiter verbindlich für den Landtagsbesuch der FaKiBs am 14.11.2024 an.

Name

Vorname

Name der Einrichtung

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer und Mailadresse

Träger

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers

Bitte senden Sie die zweiseitige Anmeldung per E-Mail jeweils unterschrieben an: bettina.stuppert@bm.rlp.de



Bitte informieren Sie uns, sollte die FaKiB den Landtagsbesuch nicht wahrnehmen können.

Datenschutzerklärung

Als **Fachkraft für die Kinderperspektive im Kita-Beirat (FaKiB)** möchten wir Sie bitten, die angefügte Datenschutzerklärung zu unterschreiben. Ihre Unterschrift ist notwendig, um sicherzustellen, dass Ihre Daten geschützt werden.

Datenschutzerklärung:

1. Hiermit akzeptiere ich die im Programm der Veranstaltung genannten Teilnahmebedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass die für die Organisation der Veranstaltung notwendigen personenbezogenen Daten maschinell bearbeitet und gespeichert werden. Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass ich mit folgenden Daten: Titel/Name/Vorname/Position/Organisation/Ort in die Teilnehmer:innenliste aufgenommen werde.

Verwendung von Bildern:

2. Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, die Nutzungsrechte (d. h. die Veröffentlichung und Verbreitung) an von mir ggf. am 14.11.2024 angefertigten fotografischen Aufnahmen zeitlich und räumlich uneingeschränkt an die Hochschule Koblenz/IBEB und das Ministerium für Bildung Rheinland-Pfalz zu übertragen. Diese Aufnahmen können im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Hochschule Koblenz/IBEB und des Ministeriums für Bildung Rheinland-Pfalz für alle Verbreitungs Kanäle, z. B. Flyer, Broschüren, Plakate, Internet, TV etc. verwendet werden. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich für die Aufnahmen kein Honorar, Entgelt oder finanzielle Entschädigung erhalte (Einverständniserklärung und Rechteübertragung als abgebildete Person).

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Teilnehmenden