



Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Kurs „Vibe code your game“ (Online-Pilot) · für Teilnehmende unter 18 Jahren

Angaben zum/zur Jugendlichen

Name

Geburtsdatum · Wohnort

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten

Name

E-Mail / Telefon

Bei gemeinsamem Sorgerecht brauchen wir diese Erklärung von jeder/jedem Erziehungsberechtigten — jede Person erhält dazu eine eigene E-Mail von uns.

1. Teilnahme

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind am kostenlosen Kurs „Vibe code your game“ von LearningPoints11 (LP11) teilnimmt: online, ca. 8 Wochen, ca. 2 Stunden pro Woche feste Termine plus eigene Arbeitszeit am Spiel, persönlich begleitet.

2. Datenschutz (DSGVO)

Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten meines Kindes und von mir zum Zweck der Organisation und Durchführung des Kurses verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden nicht ohne Grundlage an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne Nachteile widerrufen.

3. Foto- / Video-Einwilligung (freiwillig — bitte ankreuzen)

Im Kurs können Bilder oder Videos entstehen (z. B. für Website, YouTube und Social Media von LP11).

Doppelte Einwilligung: Aufnahmen verwenden wir nur, wenn alle Erziehungsberechtigten und der/die Jugendliche selbst zugestimmt haben. Ein einzelnes Nein — von wem auch immer — bedeutet: keine Veröffentlichung. Die Teilnahme am Kurs ist davon in jedem Fall unberührt — ein Nein hat keine Nachteile.

Erziehungsberechtigte:r

☐ Ja, Aufnahmen, auf denen mein Kind zu sehen/hören ist, dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit von LP11 verwendet werden.

☐ Nein, ich möchte das nicht.

Jugendliche:r selbst:

☐ Ja, ich bin mit der Verwendung solcher Aufnahmen einverstanden.

☐ Nein, ich möchte das nicht.

Diese Einwilligungen sind freiwillig und jederzeit für die Zukunft widerrufbar — eine formlose E-Mail an axel@silentwork11.io genügt.

4. Freiwilligkeit & Widerruf

Die Teilnahme und alle Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit ohne Nachteil für mein Kind widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Unterschrift Jugendliche:r (bei eigener Foto-Einwilligung)