

## Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich/mein Kind \_\_\_\_\_ (Vorname, Name)

geboren \_\_\_\_\_, wohnhaft in (Adresse) \_\_\_\_\_

für die Teilnahme an dem Projekt „**Digital Coach**“ von Sonay soziales Leben e.V. an.

Die Teilnahme umfasst:

- Sechs Ausbildungseinheiten á 2 Stunden in Berlin am:
  - **21.09.2023, 16-18 Uhr**, Begegnungsstätte RoBERTO im Haus der Generationen, Paul-Junius-Straße 64A, 10369 Berlin
  - **29.09.2023, 14-18 Uhr**, Allee Center, Landsberger Allee 277, 13055 Berlin
  - **19.10.2023, 16-18 Uhr**, Begegnungsstätte RoBERTO im Haus der Generationen, Paul-Junius-Straße 64A, 10369 Berlin
  - **02.11.2023, 16-18 Uhr**, Begegnungsstätte RoBERTO im Haus der Generationen, Paul-Junius-Straße 64A, 10369 Berlin
- Die zehnmahlige Durchführung des selbst erstellten digitalen Angebotes in teilnehmenden Einrichtungen in Berlin im Anschluss an die Ausbildung
- Abschlusstreffen in Berlin im Frühjahr 2024

Die Teilnahme ermöglicht den Erwerb eines Zertifikats über die Ausbildung zum „Digital Coach“ und eine Ehrenamtspauschale von 100 Euro pro Person für 10 Durchführungen.

### Für Personen unter 18:

(Sorgeberechtigte bitte ausfüllen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, dass:

1. mein Kind selbstständig zu den Veranstaltungsorten anreisen kann oder durch mich oder eine von mir beauftragte Person gebracht wird.
2. mein Kind während der Veranstaltungen gemeinsam mit der Gruppe die Veranstaltungsorte verlassen darf.

3. mein Kind an allen Tätigkeiten der Veranstaltung teilnehmen darf. Ich habe mich beim Veranstalter „Sonay soziales Leben e.V.“ informiert und stimme der Teilnahme meines Kindes zu.

Mein Kind kann während der Veranstaltungen für kurze Zeit unbeaufsichtigt und selbstständig tätig sein: \_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ NEIN

**Für alle:**

Ich/Mein Kind hat folgende relevanten Einschränkungen/Erkrankungen oder Allergien:

\_\_\_\_\_

Notfall-Kontakt: \_\_\_\_\_ (Telefon) \_\_\_\_\_ (Name)

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift (Sorgeberechtigte/ Teilnehmer\*in 18+)**

Sonay soziales Leben e.V.  
Lenbachstr. 15  
10245 Berlin

info@sonaysozialesleben.de  
www.sonaysozialesleben.de

## Fotoerlaubnis

Liebe Sorgeberechtigte, liebe Teilnehmer\*innen,  
im Rahmen unserer Arbeit möchten wir die Aktivitäten unserer Projekte dokumentieren. Dies kann per Foto, Video, Schrift oder Ton geschehen. Diese Dokumentationen nutzen wir für unsere Öffentlichkeitsarbeit und für die interne Evaluierung. Außerdem können die Dokumentationen an dritte weitergegeben werden, z.B. an Fördermittelgeber\*innen. Die Dokumentationen können aber auch als Erinnerungen für die Teilnehmer\*innen dienen. Dies alles ist uns erst dann erlaubt, wenn uns die Zustimmung der Teilnehmer\*innen (wenn über 18) oder die der Sorgeberechtigten vorliegt. Alle Hinweise zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten findet Ihr auf unserer Website. Die Einwilligungen sind freiwillig.

Hiermit willige ich ein, dass zu den oben genannten Zwecken von mir (wenn über 18) / meinem Kind: \_\_\_\_\_ (Name) Foto-, Video- Text- und Tonaufnahmen im Kontext der Arbeit von Sonay soziales Leben e.V. angefertigt und auf Medien gespeichert werden dürfen. Ich willige weiterhin ein, dass von mir / meinem Kind angefertigte Foto-, Video- Text- und Tonaufnahmen zu den benannten Zwecken in Druckmedien, Elektronischen Medien, im Internet, auf Social Media und im Geschäftsbetrieb von Sonay soziales Leben e.V. veröffentlicht, verarbeitet und an dritte weiter gegeben werden dürfen.

- Ja  
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass bei Veröffentlichungen von Fotos, Videos, Text oder Tonaufnahmen der Vorname von mir / meinem Kind genannt werden darf.

- Ja  
 Nein

.....  
Datum

.....  
Name Sorgeberechtigte  
/ Teilnehmer\*in (wenn 18+)

.....  
Unterschrift