



Datenschutzerklärung

Zustimmungserklärung zur Aufnahme, Speicherung, Archivierung und Veröffentlichung von Fotos und zur Datenverwendung:

- Mit der Anmeldung zu unseren Veranstaltungen/HIPPOLINI®-Kursen erklären Sie sich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§3 Abs. 9 BDSG) einverstanden.
- Mit der Anmeldung stimmen Sie ausdrücklich zu, dass der Reit und Therapiehof Neumühle Ihre personenbezogenen Daten an die mit der Durchführung der Veranstaltungen/HIPPOLINI®-Kurs beauftragten Dritten weitergeben darf.
- Der Reit- und Therapiehof Neumühle stellt sicher, dass die Rechte des Teilnehmers hierbei gewahrt werden. Sie erklären sich mit der Anmeldung an unseren Veranstaltungen/HIPPOLINI®-Kursen damit einverstanden, dass Name, Vorname, E-Mail, Anwesenheit und Telefonnummer notiert und im Teilnehmerverzeichnis aufgeführt werden.
- Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss bis 3 Tage vor Veranstaltung/HIPPOLINI®-Kurs an info@reit-und-therapiehof-neumuehle.de erfolgen.

Hiermit erkläre ich:

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

dass ich damit einverstanden bin, dass mir / von unserem Kind

Vor- und Nachname des Kindes: _____

geboren am: _____

Fotos gemacht und mehrfach auf Internetpräsenzen, Werbemitteln, Sozialen Medien und zur Berichterstattung in Medien veröffentlicht werden dürfen. Familiennamen werden nicht veröffentlicht.

Die Veröffentlichung dient zur Dokumentation, zur Werbung und zur Berichterstattung. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Sie kann jederzeit von mir widerrufen werden. Bereits im Umlauf befindliche Wiedergaben der Aufnahmen werden hiervon nicht betroffen. Der reit und Therapiehof Neumühle haftet nicht dafür, das Dritte ohne Wissen des Betreibers/Verantwortlichen und damit unerlaubt den Inhalt für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos. Ich bin darüber informiert, dass mit dem Unterschreiben des Formulars alle gemachten Angaben vertraulich behandelt werden. Es findet keine Datenweitergabe an Auftragsdatenverarbeiter oder Dritte statt.

Ort, Datum

Unterschrift Abgebildete(r) / Erziehungsberechtigte(r)