MEHR ALS EIN FRISEUR

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

TIPP: Sie können das Formular bequem am PC ausfüllen

Bitte wählen Sie die Art der Veranstaltung

Art der Veranstaltung

Datum

Bitte wählen Sie einen Salon

Salon / Ort

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- bzw. Film- bzw. Videoaufnahmen von mir / meinem Kind im Internet (Homepage, Facebook) der Haarpflege eG veröffentlicht werden dürfen.

Vor- und Nachname des Teilnehmers / Kind	Unterschrift Teilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter

Während der heutigen Veranstaltung werden Foto- und/oder Filmaufnahmen gemacht, die potentiell für Zwecke der Veranstaltungsberichterstattung und allgemeinen Öffentlichkeitsarbeit in verschiedenen Medien veröffentlicht werden. (DSVGO Art. 6 Abs. 1 S.1 Lif. F,) „Berechtigtes Interesse des Unternehmens“ DSGVO Hinweis: Die Daten in diesem Formular werden nur auf Papier sicher aufbewahrt, nicht digitalisiert und nicht an Dritte weiter gegeben.

FORMULAR DRUCKEN

Bitte bringen Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular am Tag des Events mit.

.....

Ort und Datum (wird von Haarpflege eG ausgefüllt)