

## **Einwilligungserklärung einer personensorgeberechtigten Person**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich, als gesetzliche/r Vertreter/in  
(Erziehungsberechtigte/r) meiner/s Kindes (Tochter/Sohn/Divers) (nachfolgend „Kind“)

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

mit der Anmeldung zu der Veranstaltung „**Jugend im Gespräch mit dem Wirtschaftsministerium!**“ am 20.11.2025 (nachfolgend „Veranstaltung“) des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales (nachfolgend „StMAS“), Winzererstraße 9, 80797 München, Tel.: 089/1261-0) und der Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden und willige ein, dass das StMAS als Veranstalter und damit Verantwortlicher die von meinem Kind übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Teilnahme an der Veranstaltung verarbeitet.

Diese personenbezogenen Daten werden an die beiden Kooperationspartner weitergegeben: an das Bayerische Staatsministerium für Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie (StMWi) sowie den Bayerischen Jugendring K.d.ö.R. zum Zwecke der Durchführung und Organisation dieser Veranstaltung. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a) EU-Datenschutzgrundverordnung.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass bei der Veranstaltung Aufnahmen (Bild und Ton) gefertigt werden. Im Rahmen der Berichterstattung (inklusive Social-Media-Kanäle und Webseiten der Bayerischen Staatsregierung) wird Bild- und Tonmaterial der Veranstaltung verwendet, worauf Teilnehmende ggf. erkennbar sind (z.B. für Pressemeldungen, für Webseiten-Bespielung, für Social-Media-Kanäle).

Nähere Informationen erhalten Sie in unseren Datenschutzhinweisen, die Sie im Internet unter [www.stmas.bayern.de/datenschutz/](http://www.stmas.bayern.de/datenschutz/) abrufen können. Sollten Sie darüber hinaus Fragen zum Datenschutz haben, richten Sie Ihre Nachricht bitte an [Datenschutz@stmas.bayern.de](mailto:Datenschutz@stmas.bayern.de).

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber dem StMAS widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

---

Personensorgeberechtigte in Druckbuchstaben

Ihre Erreichbarkeit im Notfall:

---

(Mobilfunknummer oder Festnetznummer)