

Eltern-Zustimmungsformular für die Teilnahme an Online-Selbsthilfegruppen myfriends recovery, myfriends recovery meet

Name, Vorname

des Kindes:

Geburtsdatum:

Name, Vorname

Eltern/Erziehungsberechtigten:

Telefon/Handy

Eltern/Erziehungsberechtigten:

E-Mail

Eltern/Erziehungsberechtigten:

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir, die Erziehungsberechtigten des oben genannten Kindes, bestätigen hiermit:

- Ich/Wir bin/sind über Zweck und Ablauf der Online-Selbsthilfegruppe informiert.
- Ich/Wir stimme(n) der Teilnahme meines/unseres Kindes an der Online-Selbsthilfegruppe zu.
- Mir/uns ist bekannt, dass die Inhalte der Gruppe vertraulich behandelt werden; die Gruppenleitung kann jedoch nicht garantieren, dass alle Teilnehmer*innen dies einhalten.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind für die Teilnahme ein Endgerät mit Kamera und Mikrofon nutzt.
- Ich/Wir weiß/wissen, dass ich/wir die Gruppenleitung bei Fragen oder Problemen jederzeit kontaktieren kann/können.
- Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile für die Teilnahme meines/unseres Kindes widerrufen kann/können.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes ausschließlich für die Organisation und Durchführung der Online-Selbsthilfegruppe gespeichert und nach Abschluss der Teilnahme gelöscht werden.

Ort, Datum:

Unterschrift

der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Wichtig:

Das ausgefüllte Formular kann vorab per E-Mail an **anmeldung@myfriendsrecovery.de** geschickt werden, damit die Anmeldung geprüft werden kann. Das Originalformular muss jedoch im Nachgang per Post an folgende Adresse gesendet werden:

Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe Landesverband Baden e.V.
Adlerstraße 31
76233 Karlsruhe