

**Zustimmungserklärung eines Elternteils  
zum Informationsblatt im Sinne der EU-Verordnung 2016/679 und  
zum Aufklärungsschreiben zur Nutzung des Escape-Rooms vonseiten des eigenen Kindes**

Der/Die Unterfertigte \_\_\_\_\_,  
geboren in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_, wohnhaft  
in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Straße \_\_\_\_\_, Nr.  
\_\_\_\_\_,

**erklärt hiermit**

gemäß Art. 2 *quinquies* des G.v.D. vom 30. Juni 2003, Nr. 196, in Bezug auf Art. 8, Abs. 1 der DSGVO, im Namen des/der Minderjährigen \_\_\_\_\_

- das auf der Website <https://schlernescaapes.com/wp-content/uploads/2020/07/Informationsblatt-im-Sinne-der-EU-Verordnung-2016-679.pdf> veröffentlichte Informationsblatt im Sinne der EU-Verordnung 2016/679 gelesen und verstanden zu haben;
- umfassende und ausreichende Kenntnisse über die Natur und Funktionsweise eines Escape-Rooms zu haben;
- dass keine Umstände verschiedenster Art (wie z.B. gesundheitliche Beschwerden usw.) vorliegen, die einer Teilnahme am Escape-Room entgegenstehen;
- Kenntnis darüber zu haben, dass
  - die Räumlichkeiten des Escape-Rooms und die darin enthaltenen Gegenstände mit besonderer Sorgfalt und Umsicht zu behandeln und diese schadlos zu halten sind;
  - das erfolgreiche Entschlüsseln eines im Escape-Room enthaltenen Rätsels die Auslösung von Mechanismen bzw. Effekte zur Folge haben kann, die beim Kunden einen Schrecken hervorrufen können;
- der dauerhaften Überwachung vonseiten des Dienstleistungsanbieters mittels Live-Übertragung aus dem Escape-Room über entsprechend installierten Kameras, die für die Nutzung der von der Einzelfirma Gabi Goller angebotenen Dienstleistungen aus Sicherheitsgründen, zum Schutz der Räumlichkeiten des Escape-Rooms und der darin enthaltenen Gegenstände, sowie zur Ausführung der Dienstleistungen unabdingbar ist, ausdrücklich einzuwilligen.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**EINWILLIGUNG**

gemäß Art. 96 des Gesetzes vom 22. April 1941, Nr. 633, zur unentgeltlichen Verarbeitung, Verwendung, Veröffentlichung und Vervielfältigung der fotografischen Aufnahmen der Person des/der Minderjährigen, die die Einzelfirma Gabi Goller im Rahmen der von ihr angebotenen Dienstleistungen erstellt, auf den sozialen Netzwerken und/oder auf Werbematerial in digitalem oder Printformat der Einzelfirma Gabi Goller. Das Einverständnis wird auch für die Aufbewahrung der fotografischen Aufnahmen im Digital- oder Papierarchiv des Verantwortlichen erteilt.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft mittels Einschreiben an die Einzelfirma Gabi Goller, mit Sitz in 39040 Kastelruth (IT), Paniderstraße 38, oder mittels E-Mail an [schlern.escape@rolmail.net](mailto:schlern.escape@rolmail.net) widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)