

# Einverständniserklärung zur Nutzung der Meta Quest VR-Brille und zur Foto-/Videoaufnahme

Veranstalter/Betreiber:

RG-Gaming

Geschwister-Scholl-Str.24a

32339 Espelkamp

0160/3787466

## 1. Zweck der Erklärung

Diese Erklärung umfasst

- a) Die Zustimmung zur Nutzung **einer Meta Quest VR-Brille** im Rahmen eines Angebots von RG-Gaming
- b) Die **optionale Zustimmung** zur Anfertigung und Verwendung von **Foto- und Videoaufnahmen** der teilnehmenden Person

## 2. Nutzung der Meta Quest VR-Brille

Die Meta Quest ist laut Hersteller **ab 10. Jahren empfohlen**.

RG-Gaming erlaubt die Nutzung **ab 8 Jahren**, jedoch **nur mit schriftlicher Zustimmung der Erziehungsberechtigten und unter Aufsicht**.

**Hinweis zur Nutzung:**

- Die Nutzung erfolgt **freiwillig und auf eigene Verantwortung**
- Während oder nach der Nutzung können **Schwindel, Übelkeit, Kopfschmerzen oder Orientierungslosigkeit** auftreten.
- Bei Unwohlsein ist die Nutzung **sofort zu beenden**.
- Es dürfen **keine gesundheitlichen Einschränkungen** bestehen, die eine VR-Nutzung ungeeignet machen könnten (z.B. Epilepsie, Gleichgewichtsstörungen o.Ä.).

**RG-Gaming übernimmt keine Haftung für Schäden, die durch unsachgemäße Nutzung oder Missachtung der Sicherheitshinweise entstehen.**

## 3. Einverständniserklärung zu Foto- und Videoaufnahme

Ich willige ein, dass während des Aufenthalts **Foto- und Videoaufnahmen** meiner Person bzw. meines Kindes angefertigt werden dürfen. Diese Aufnahme dürfen durch RG-Gaming

- Zu **Werbezwecken** (z.B. Social Media)
- Sowie zu **Dokumentationszwecken** verwendet, veröffentlicht und zeitlich unbegrenzt gespeichert werden.

Ein Anspruch auf Vergütung entsteht nicht. Die Einwilligung kann **jederzeit schriftlich widerrufen** werden, gilt jedoch für bereits veröffentlichte Medien weiterhin.

#### 4. Angaben zur teilnehmenden Person

Name des Kindes :  
Geburtsdatum :  
Name des Erziehungsberechtigten :  
Telefon/Email für Rückfragen :

#### 5. Zustimmungserklärung

##### a) Zustimmung zur Nutzung der Meta Quest VR-Brille

Ich bestätige, dass ich über die Risiken informiert wurde und mein Kind an der VR-Aktivität teilnehmen darf.

Ort/Datum : \_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter : \_\_\_\_\_

##### b) Zustimmung zur Foto- und Videoaufnahme für Werbezwecke

- ☐ **Ja, ich erlaube** die Anfertigung und Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen
- ☐ **Nein, ich erlaube keine** Foto- oder Videoaufnahmen.

Ort/Datum : \_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter : \_\_\_\_\_