

Freiwillige Einwilligung - Fotoaufnahmen

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____

gerne würden wir Ihr Kind / Mündel, während gemeinsamer Aktionen, zur Erhaltung ihrer Erinnerungen fotografieren.

Es soll keine Veröffentlichung und keine Weitergabe an außenstehende dritte erfolgen.

Wir erklären uns / Ich erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/unser Kind / Mündel
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

- ☐ fotografiert wird,
- ☐ die Fotos ausgedruckt und an mich/uns und mein Kind/Mündel weitergegeben werden,
- ☐ die Fotos (Gruppenfotos) an die Eltern/Familien der sich ebenfalls auf dem Bild befindenden Personen weitergegeben werden,
- ☐ die Fotos vorübergehend auf einem Speichermedium (Handy) gespeichert sind.

Sie können frei entscheiden, ob Sie eine Einwilligung erteilen möchten oder nicht. Sie können eine abgegebene Einwilligung zudem jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Wir werden dann die oben genannten Daten zeitnah von den oben genannten elektronischen Medien entfernen. Der Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Nutzung / Verarbeitung.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte Mutter

Ort, Datum

Sorgeberechtigter Vater

Ort, Datum

Vormund