

## Einwilligung zur Veröffentlichung von Personenabbildungen



Name und Anschrift der Einrichtung

In unserer Kindertagesstätte werden Fotos / Videos aufgenommen. Die Aufnahmen werden ausschließlich für die öffentliche bzw. interne Darstellung der Kita genutzt.

Mit den Aufnahmen werden keine persönlichen Daten bekannt gemacht.

Ich erkläre mich, Frau / Herr\* \_\_\_\_\_  
einverstanden, dass von

- meiner Person
- meinem Kind / meinen Kindern\*

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

folgende Aufnahmen des Projekts: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung oder Nummer/n der Aufnahmen bzw. Projektname

für den unten angekreuzten Zweck eingesetzt werden. Diese Aufnahmen wurden mir vorgelegt. Ich erkläre mich einverstanden die Veröffentlichungs- und Verbreitungsrechte der Aufnahmen an die/den Kindertagesstätte/Träger für den unten angekreuzten Zweck zu übertragen.

Für folgende Veröffentlichungen gebe ich mein Einverständnis.

- Flyer
- Artikel / Bericht in örtlichen Zeitungen, Gemeindebrief, Kirchenkreis-Info u.Ä.
- Internetseite des Trägers (www.veks.de)
- \_\_\_\_\_
- Austausch unter Eltern der Kitagruppe mit folgendem Medium: \_\_\_\_\_

Fotos / Videos, welche im Internet veröffentlicht wurden bieten eine weltweite Zugriffs- und Downloadmöglichkeit. Dies kann zu einer Missbrauchsgefahr führen. Es ist kein tatsächliches und rechtssicheres Löschen möglich. Zudem ist mir bewusst, dass die Serverstandorte je nach verwendetem Medium außerhalb der EU liegen können. Ich bin mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten von mir bzw. meines Kindes einverstanden und mir ist bewusst, dass Fotos auf denen weitere Person als meine eigene bzw. meines Kindes zu sehen sind, von mir nicht weiter verbreitet werden dürfen. Diese Einwilligung habe ich freiwillig erteilt und kann von mir jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Kita- oder Träger-Personal widerrufen werden (§§ 4 Nr. 13, 11 DSGVO). Die Daten werden nach Beendigung des Betreuungsvertrags bzw. nach Beendigung des Projekts gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift (Personensorgeberechtigte/r)

**Evangelischer Verband für Kita und Familie**

**Hertastraße 11, 12051 Berlin**