GEMEINDE SCHWÖRSTADT

Landkreis Lörrach

Kernzeitbetreuung an der Schule am Heidenstein

Einwilligung in Foto- und Bildaufnahmen

freiwillig · jederzeit widerrufbar

Im Alltag der Kernzeitbetreuung entstehen gelegentlich Fotos, etwa bei Festen, Ausflügen oder Projekten. Wir möchten diese Aufnahmen nutzen, um Ihnen und anderen Eltern einen Einblick in die Arbeit der Betreuung zu geben.

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Personensorgeberechtigte	

1. Bitte kreuzen Sie einzeln an

Ich willige / Wir willigen ein, dass Foto- und Bildaufnahmen meines / unseres Kindes zu folgenden Zwecken verwendet werden dürfen:

Verwendungszweck	**Einwilligung**
Aushang oder Collage in den Räumen der Kernzeitbetreuung	☐ ja ☐ nein
Weitergabe an die abgebildeten Kinder und deren Eltern (z. B. Erinnerungsmappe)	☐ ja ☐ nein
Veröffentlichung im Gemeindeblatt (Druck- und Digitalausgabe)	☐ ja ☐ nein
Veröffentlichung auf der Homepage der Gemeinde Schwörstadt	☐ ja ☐ nein
Veröffentlichung im Orts- und Regionalteil der Tageszeitung	☐ ja ☐ nein
Weitergabe an Kooperationspartner:	☐ ja ☐ nein

Eine Veröffentlichung erfolgt grundsätzlich ohne Namensnennung.

2. Was Sie wissen sollten

Diese Einwilligung ist freiwillig. Rechtsgrundlage ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DS-GVO. Wenn Sie nicht einwilligen oder Ihre Einwilligung widerrufen, entstehen Ihnen und Ihrem Kind keinerlei Nachteile; die Betreuung ist davon nicht berührt.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ein formloser Hinweis an die Gemeinde Schwörstadt genügt. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Bitte beachten Sie: Bereits im Internet veröffentlichte Aufnahmen können von Dritten kopiert oder weiterverbreitet worden sein. Auf solche Kopien hat die Gemeinde keinen Einfluss. Bereits gedruckte Ausgaben des Gemeindeblatts oder der Zeitung können nicht zurückgerufen werden.

Ergänzende Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie in den Datenschutzinformationen zur Kernzeitbetreuung.

Schwörstadt, den

_____ _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Die Einwilligung ist von allen Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen.