

EINWILLIGUNG ZUR FOTO- UND VIDEOAUFNAHME

(gemäss DSGVO Art. 6 & 7 / DSG Schweiz / §§ 22-23 KUG Deutschland)

Felder in eckigen Klammern ausfüllen.

ANGABEN ZUM KIND

NAME DES KINDES:	
Geburtsdatum:	TT.MM.JJJJ
Klasse/Gruppe:	

VERANTWORTLICHE STELLE

NAME DER INSTITUTION:	Z.B. SCHULE, VEREIN, KITA
Adresse:	
Ansprechperson:	

EINWILLIGUNG FÜR FOLGENDE VERWENDUNGSZWECKE

(Bitte ankreuzen – Mehrfachauswahl möglich)

- ☐ Interne Dokumentation (Jahrbuch, Schulchronik, Archiv)
- ☐ Aushang im Gebäude (Pinnwand, Vitrine)
- ☐ Webseite der Institution
- ☐ Social Media (Facebook, Instagram, etc.)
- ☐ Lokale Presse / Medienberichte
- ☐ Werbe- und Informationsmaterial

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich/Wir willige(n) ein, dass von meinem/unserem Kind Foto- und/oder Videoaufnahmen angefertigt und für die oben angekreuzten Zwecke verwendet werden dürfen.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf hat keine negativen Auswirkungen auf mein Kind. Durch den Widerruf wird die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

GÜLTIGKEITSDAUER

- ☐ Für das laufende Schuljahr / Kalenderjahr
- ☐ Bis auf Widerruf
- ☐ Einmalig für folgende Veranstaltung: _____

UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

_____ ORT,	_____
DATUM	UNTERSCHRIFT

i Datenschutzhinweis: Die Aufnahmen werden nicht an Dritte verkauft. Bei Veröffentlichung im Internet können die Bilder weltweit abgerufen werden.