



Einwilligung zur Datenverarbeitung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO für Foto-/Video-/Ton-Aufnahmen

Fotos, Video- und Tonaufzeichnungen sind wichtiger Bestandteil der pädagogischen Arbeit in der Kita.

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind

..... im Rahmen der Betreuung
in der Kita Admiralfalter Aurorafalter Feuerfalter Kleefalter

- zu unterschiedlichen Anlässen fotografiert bzw. mit der Videokamera oder einem Tonaufzeichnungsgerät aufgenommen werden kann ja nein
- zusammen mit anderen Kindern der Kita aufgenommen werden darf ja nein

Falls ja: **Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden**, dass diese Aufnahmen für folgende Zwecke genutzt werden können (bitte jeweils ankreuzen):

- Präsentation von pädagogischen Projekten, Angeboten und Feierlichkeiten (z.B. Sommer-/Weihnachtsfesten) innerhalb der Kindertagesstätte ja nein
- Gestaltung von Gesprächen zur kindlichen Entwicklung und Treffen mit Kindern und Eltern in der Kindertagesstätte ja nein
- Materialsammlung im Rahmen des Sprachlerntagebuchs (Das Sprachlerntagebuch ist Eigentum des Kindes; es wird mit Austritt des Kindes aus der Kita an den/die Sorgeberechtigten übergeben)..... ja nein
- Materialsammlungen im Rahmen des Portfolios ja nein
- den fachlichen Austausch im Fachbereich ja nein
- für Beiträge und Dokumentationen über Aktivitäten und Events der Kita auf unserer Homepage..... ja nein

Die Einwilligung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig und kann von mir/uns jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft schriftlich widerrufen werden, ohne dass mir/uns oder meinem/unserem Kind hierdurch Nachteile entstehen. Die Aufnahmen werden gelöscht, sofern ich/wir die Einwilligung widerrufen oder der Zweck der Erhebung entfallen ist. Bei Gruppenaufnahmen muss bezüglich einer Löschung eine Abwägung getroffen werden, da durch eine Löschung auch Rechte Dritter betroffen sind. Soweit es technisch möglich ist, wird SOCIUS dem Wunsch auf Löschung entsprechen.

.....
Ort/Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Ort/Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r