## Anlage 4

## Einwilligungserklärung für Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen des Kindes

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass von unserem Kind im Rahmen der Betreuung bei der Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen erstellt, elektronisch speichert und für interne Zwecke verwendet. Das beinhaltet auch die Nutzung innerhalb der Kindertagespflegestelle und Weitergabe im Rahmen der Betreuung an andere Familien in der Tagespflegestelle (Gruppenbild, gemeinsames Spielen, Elternabend, Dokumentation)

Wir/Ich erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen des Kindes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zur Veröffentlichung

□ auf der Homepage der Kindertagespflegestelle ([www.xxxxxx](http://www.xxxxxx)),

□ auf der Homepage des … Vereins ([www.xxxxxx](http://www.xxxxxx)),

□ in (Print-)Publikationen der Kindertagespflegestelle,

□ in (Print-)Publikationen des xxx Verein

□ auf sozialen Medien z.B. der Facebook-Seite der Kindertagespflegestelle,

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit der Kindertagespflegestelle.

Mir/Uns ist klar, dass Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen im Internet nach Belieben von Personen aufgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass trotz aller technischer und organisatorischer Vorkehrungen, dass Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

□ Ich/Wir willige(n) in keinerlei Foto-, Ton und/oder Videoaufnahmen meines/unsere Kindes ein.

Ich/Wir habe(n) die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der Kindertagespflegeperson jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies der Kindertagespflegeperson möglich ist.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Familienname (des Kindes) |  |
| Adresse |  |

Es wird die Kenntnisnahme des Datenschutzhinweises nach §§ 6, 8 und 13 DSGVO bestätigt.

|  |
| --- |
| **Für alleinig Personensorgeberechtigte:**  Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung des/der oben genannten minderjährigen Kindes/Kinder berechtigt bin: |
|  |
| Name des Elternteils (Druckbuchstaben) |
| Ort, Datum Unterschrift des Elternteils |
| **Für gemeinsam Personensorgeberechtigte** |
| Name Elternteil 1 (Druckbuchstaben) |
| Ort, Datum Unterschrift Elternteil 1 |
| Name Elternteil 2 (Druckbuchstaben) |
| Ort, Datum Unterschrift Elternteil 2 |
|  |

Wenn Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen möchten, prüft der/die Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen. Sie haben außerdem ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für Datenschutz des Landes Baden-Württemberg.

Hausanschrift:

Königstrasse 10 a

70173 Stuttgart

Postanschrift:

Postfach 10 29 32

70025 Stuttgart

Tel.: 0711/615541-0

FAX: 0711/615541-15