**Foto- /Film-/ Webcamfreigabe-Erklärung**

Im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO vom 25.05.2018) gebe(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass Fotos und Filmaufnahmen, die unter der Mitwirkung meines Kindes entstanden sind und mein Kind abbilden, im Rahmen der Kita- & Öffentlichkeitsarbeit der Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. und ihrer verbundenen Unternehmen verwendet werden dürfen.

Die Fotos / Filmaufnahmen können in unveränderter oder veränderter Form ohne jede Beschränkung des sachlichen, räumlichen oder zeitlichen Verwendungsbereiches vervielfältigt, verbreitet, ausgestellt und öffentlich wiedergegeben werden. Diese Einwilligung umfasst auch die Digitalisierung und elektronische Bearbeitung, die Retuschierung sowie die Verwendung der Bildnisse für Montagen. Ich/Wir verzichte(n) auf Namensnennung, bin / sind aber damit einverstanden, dass der Name meines / unseres Kindes bei Verwendung der Aufnahmen genannt wird.

Honoraransprüche werde(n) ich/wir nicht geltend machen, weder gegenüber dem Fotografen / Filmteam noch gegenüber der Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. oder ihrer verbundenen Unternehmen.

Mit der Freigabe des Foto- bzw. Filmmaterials zur Veröffentlichung bin ich einverstanden.

**O ja**

**O nein**

**Unternehmungen**

Welchen Aktivitäten darf Ihr Kind nachgehen?

**O** Ausflüge aller Art mit Auto, Bus, Bahn oder zu Fuß

**O** Schwimmen (in Schwimmbädern, Seen sowie in Nord- und Ostsee)

Mein Kind ist:

**O** Nichtschwimmer

**O** Schwimmer **ohne** Abzeichen

**O** Schwimmer **mit** Abzeichen

**O** Welches Abzeichen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O** Radfahren, Roller fahren, Inlinern, Tretfahrzeuge fahren

**O** Sportangebote drinnen und draußen

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

Name der Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail / Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten