

Erklärung zur Foto-/Filmgenehmigung meines/unseres Kindes

(Name des Kindes)

___ Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Foto-/Filmaufnahmen, auf denen mein/unsere Kind zu erkennen ist, erstellt werden dürfen.

___ Ich/wir sind mit der Erstellung und Veröffentlichung jeglicher Foto-/Filmaufnahme meines/unseres Kindes nicht einverstanden.

Ich/Wir erkläre/n hiermit mein/unsere Einverständnis, dass Foto-/Filmaufnahmen, auf denen mein/unsere Kind zu erkennen ist, im Rahmen folgender Publikationen veröffentlicht werden dürfen:

___ Veröffentlichung auf der Homepage der Kindertagespflegeperson

___ Veröffentlichung auf der Facebook-Seite der Kindertagespflegeperson

___ Berichterstattung in Medien (Zeitung, TV, etc.)

Es werden keine personenbezogenen Daten (Namen, private Adressen, Emailadressen oder Telefonnummern) publiziert.

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Eine Verwendung der Aufnahme für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig

Ort, Datum

Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten