Anmeldung zum Fototag

Gruppe / Klasse: Anmeldeschluss am:

**Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie (nach Art. 7 der Datenschutzgrundverordnung) ein, dass Ihr Kind am Fototag teilnehmen darf[[1]](#footnote-0).** Dies umfasst die Einwilligung, dass Ihr Kind einzeln fotografiert wird, die Anfertigung von Einzelfotos, evtl. Fotos mit Geschwistern oder Freunden sowie die Teilnahme am Klassen-/Gruppenfoto. Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie auch, dass die Fotos über einen Zeitraum von - ZEITRAUM EINTRAGEN- **in einer passwortgeschützten Online-Galerie bereitgestellt** und Ihnen zum Verkauf angeboten werden. Garantie: Die Einzelfotos Ihres Kindes und ggf. Geschwisterfotos sind nur durch Eingabe eines Zugangscodes sichtbar, den Sie von mir erhalten. Die Unterschrift eines Elternteils gilt stellvertretend für beide Erziehungsberechtigte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes | Name des Elternteils | Einverständnis Einzelbilder  (X) | Einverständnis Geschwister-/  Freundesfotos (X) | Einverständnis Klassenfoto (X) | Unterschrift Erziehungs-  berechtigte(r) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Ich fotografiere Ihr Kind: Maxim Muster, … Tel / E-Mail [↑](#footnote-ref-0)