

# Einwilligungserklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Name der KiTa: \_\_\_\_\_

Die Teddyklinik Mainz beabsichtigt, für Werbezwecke Ton- und Bildaufnahmen auf ihrer Homepage zu veröffentlichen.

Diese Aufnahmen sollen öffentlich im Internet abzurufen sein bzw. ggf. im Fernsehen/ Radio ausgestrahlt werden.

Hiermit bin ich einverstanden:

- Ja
- Nein

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Aufnahmen während dieser Zeit von beliebigen Personen betrachtet werden können. Wir können nicht ausschließen, dass die Bilder von beliebigen Personen aus dem Netz heruntergeladen werden.

Gegenüber der Teddyklinik besteht dabei kein Haftungsanspruch.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zugleich, dass Sie mit Ihrem Kind über die Veröffentlichung der Bild-/Tonaufnahmen gesprochen haben.

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Der Widerruf ist zu richten an: [teddyklinik@teddyklinik-mainz.de](mailto:teddyklinik@teddyklinik-mainz.de)

Ort, Datum:

.....

Namen Erziehungsberechtigte:

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

.....