**Datenschutzerklärung**

Für die Aufnahme in die Kindertagesstätte werden personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum und Bankverbindung des Kindes und/oder der/des Sorgeberechtige/n erhoben. Diese Daten werden ausschließlich für die Aufnahme in die Kindertagesstätte sowie die Abrechnung der anfallenden Verpflegungskosten verwendet.

Mit der Unterschrift willige/n ich/wir in die Verarbeitung unserer personenbezogenen Daten in der Kindertagesstätte und der Verbandsgemeindeverwaltung Jockgrim ein.

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

Datum / Unterschrift des/der Sorgeberechtigen

**Veröffentlichung von Bildmaterial**

Wichtiger Bestandteil der pädagogischen Arbeit in der Kindertagesstätte ist die Beobachtung und Dokumentation der Bildungs- und Lernprozesse des Kindes nach Maßgabe der Konzeption und unter Beachtung des Datenschutzes. Hierzu gehört auch, dass im Rahmen der pädagogischen Arbeit Fotos und Videoaufnahmen des Kindes gemacht und gemeinsame Aktivitäten dokumentiert werden.

Hiermit erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass

mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei Aktivitäten der Einrichtung wie z.B. Feste, Feiern, Ausflüge usw. fotografiert oder gefilmt werden darf.

Die Bilder und Videos werden zur Bildungs- und Lerndokumentation verwendet.

Die Aufnahmen dürfen nur innerhalb der Einrichtung ausgehändigt oder im örtlichen Amtsblatt veröffentlicht werden. Ohne eine zusätzliche Einverständniserklärung dürfen sie nicht an Dritte weitergegeben oder im Internet verbreitet werden.

Ich/wir bin/sind mit der Veröffentlichung von Bildern, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist, im Amtsblatt der Verbandsgemeinde Jockgrim einverstanden.

[ ]  Ja [ ]  Nein

Ich/wir bin/sind mit der Veröffentlichung von Bildern, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Kindertagesstätte einverstanden.

[ ]  Ja [ ]  Nein

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

Datum / Unterschrift des/der Sorgeberechtigten