**Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Bild-**

**und Videoaufnahmen**

durch die Verbandsjugendfeuerwehr

Nordstraße 9

06618 Naumburg / Saale

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Rahmen unserer Veranstaltungen und Termine im Burgenlandkreis haben wir die Gelegenheit, besondere Momente in Bild und Film festzuhalten. Diese Aufnahmen ermöglichen es uns, die Vielfalt und Lebendigkeit unserer Projekte und Events widerzuspiegeln und ein breiteres Publikum über unsere Arbeit und die Erfolge zu informieren.

Um diese Momente mit anderen teilen zu können, bitten wir um Ihre Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen, auf denen Ihr Kind zu sehen ist. Diese Aufnahmen könnten auf unserer offiziellen Website, sowie auf unseren Social-Media Kanälen (inklusive YouTube, Instagram, Facebook und Twitter) verwendet werden.

**Bitte beachten Sie folgende Punkte:**

Zweck der Veröffentlichung: Die Aufnahmen werden ausschließlich zu Zwecken der Berichterstattung, Öffentlichkeitsarbeit und Promotion unserer Aktivitäten und Veranstaltungen verwendet.

**Freiwilligkeit:** Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie können diese jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf hat keinen Einfluss auf die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

**Datenschutz:** Wir verpflichten uns, die Privatsphäre Ihres Kindes zu schützen. Persönliche Daten werden gemäß den Datenschutzrichtlinien behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

**Dauer der Veröffentlichung:** Es gibt keine festgelegte Frist, für die die Aufnahmen veröffentlicht bleiben. Sollten Sie jedoch eine Entfernung wünschen, werden wir diesem Wunsch nachkommen.

Indem Sie unten unterschreiben, bestätigen Sie, dass Sie die oben genannten Bedingungen verstanden haben und Ihrer Einwilligung zur Veröffentlichung von Bild und Videoaufnahmen Ihres Kindes zustimmen.

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

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung. Mit freundlichen Grüßen