**Aktion Dreikönigssingen**

**Veröffentlichung von Film-, Foto-, Hörfunk- und Pressematerial**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern,

Ihr Kind macht bei der Aktion Dreikönigssingen mit. Bei Veranstaltungen und Aktionen rund um das Sternsingen sind immer wieder Medienvertreter anwesend, die Film- und Fotoaufnahmen und/oder Interviews für die Presse und den Hörfunk machen möchten – möglicherweise auch von bzw. mit Ihrem Kind.

Die entstehenden Aufnahmen sind dann zur Veröffentlichung bestimmt: in Zeitungen und Zeitschriften, im Radio und im Fernsehen sowie im Internet. Sie als Eltern sind bei den Aufnahmen häufig nicht dabei, um zu entscheiden, ob Ihr Kind fotografiert, gefilmt oder interviewt werden darf. Deshalb würden wir uns freuen, wenn Sie die angefügte Einverständniserklärung ausfüllen und unterschreiben würden. Bitte geben Sie auch an, ob im Rahmen der Berichterstattung der Vorname Ihres Kindes, das Alter und/oder der Wohnort (ohne genaue Adressangabe) genannt werden dürfen.

Bitte besprechen Sie das Thema auch mit Ihrem Kind und lassen Sie es nach Möglichkeit ebenfalls unterschreiben. Die ausgefüllte Einverständniserklärung können Sie dann den Sternsinger-Verantwortlichen oder den Begleitpersonen mitgeben.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe! Sie unterstützen damit die Berichterstattung über die Sternsinger!

**Mit freundlichen Grüßen**

*Ihr Sternsinger-Team*

**Aktion Dreikönigssingen**

**Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten und der Sternsinger zur Veröffentlichung**

**von Film-, Foto-, Hörfunk- und Pressematerial**

Vorname und Name des Sternsingers / der Sternsingerin

Alter Wohnort

Name(n) der/des Sorgeberechtigten E-Mail und/oder Telefonnummer der Sorgeberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Aktion Dreikönigssingen fotografiert, gefilmt und interviewt wird und dass diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über die Aktion Dreikönigssingen frei – ohne Honorar und zeitliche Begrenzung – sowie in allen medialen Formen verwendet werden dürfen.

Zudem dürfen veröffentlicht werden *[bitte entsprechend ankreuzen]:*

Vorname  Ja  Nein

Alter  Ja  Nein

Wohnort  Ja  Nein

Ich versichere, dass ich allein sorgeberechtigt bin oder in Vollmacht für den weiteren Sorgeberechtigten handle.

Ort, Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Meine Eltern haben mit mir über das Thema gesprochen, ich bin mit den oben genannten Vereinbarungen ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift der Sternsingerin/des Sternsingers

**Datenschutzhinweis:**

Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch entsprechende Mitteilung an [KONTAKTDATEN DER PFARREI ANGEBEN] mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Aus der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ergeben sich Informations- und Betroffenenrechte gemäß §§ 14 ff. KDG. Nähere Informationen zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter [LINK ZUM DATENSCHUTZ DES BISTUMS/ DER PFARREI/ DES BDKJs EINFÜGEN].