



# r.-k.Pfarre Zu den Hl. Schutzengeln

mit den Teilgemeinden Ebergassing, Gramatneusiedl, Mitterndorf, Moosbrunn & Wienerherberg  
2440 Gramatneusiedl Oberortsstraße 3 Tel.: 02234/73787  
E-Mail: [pfarre.schutzengeln@katholischekirche.at](mailto:pfarre.schutzengeln@katholischekirche.at)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – Fotorechte KINDER

*Angaben zum Kind oder den Kindern (Bitte in Blockschrift ausfüllen!)*

<b>Vorname und Familienname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße/Hausnummer/Tür</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Erziehungsberechtigter</b>	

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

- Ich stimme ausdrücklich zu, dass personenbezogene Daten (Name) meines Sohnes/meiner Tochter im Zusammenhang mit dem Sakramentenempfang und kirchlichen Veranstaltungen, Gruppenstunden in der **Pfarre Zu den Hl. Schutzengeln** sowie bei Ausflügen:
- in Print-Medien (z.B.: Pfarrblatt, Gottesdienstordnung, ...),
  - elektronisch (z.B.: Homepage, Newsletter, ...),
  - in sozialen Netzwerken (z.B.: Facebook, ...) **veröffentlicht werden dürfen**.
- Ich stimme ausdrücklich zu, dass mein Sohn/meine Tochter im Zusammenhang mit dem Sakramentenempfang und kirchlichen Veranstaltungen, Gruppenstunden in der **Pfarre Zu den Hl. Schutzengeln**, sowie bei Ausflügen fotografiert werden darf. Diese und selbst mitgebrachte Fotos dürfen veröffentlicht werden:
- in Print-Medien (z.B.: Pfarrblatt, Gottesdienstordnung, ...),
  - elektronisch (z.B.: Homepage, Newsletter, ...),
  - in sozialen Netzwerken (z.B.: Facebook, ...).

Ich kann diese Zustimmungen jederzeit widerrufen, wobei für die Durchführung des Widerrufs die Schriftform angeraten wird. Es wird darauf hingewiesen, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen weiterhin rechtmäßig bleiben.

*Ich wurde auf die Information gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) hingewiesen. Diese kann ich unter [www.bischofskonferenz.at/datenschutz.at](http://www.bischofskonferenz.at/datenschutz.at) jederzeit nachlesen.*

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Für Kinder:**

- Ich stimme ausdrücklich zu, dass ich mit den oben angeführten Angaben einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes