



Christliche  
Pfadfinderschaft  
Deutschlands e.V.



## Einverständniserklärung zur Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen

Im Rahmen unserer Stammesarbeit entstehen gelegentlich Foto- und Videoaufnahmen, die wir für unsere Öffentlichkeitsarbeit (z. B. auf Social Media, der Stammeswebsite oder in Stammeszeitschriften) verwenden möchten. Dafür benötigen wir Ihre Einwilligung.

### Angaben zum Kind

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Verein

Name des Stammes: *Stamm Edelweißpiraten*

Ansprechpartner: *Melina Gohde*

Adresse: *Drakenburger Str. 42, 28207 Bremen*

E-Mail: *datenschutz@edelweisspiraten-bremen.de*

### Verwendungszweck

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Stammesarbeit gemachte Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes für folgende Zwecke verwendet und veröffentlicht werden dürfen:

- auf der Stammeswebsite (<https://edelweißpiraten.de>)
- auf Social Media (z. B. Instagram)
- in Printmaterialien (z. B. Flyer, Plakate)
- für interne Zwecke (z. B. Jahresrückblick, Stammeszeitung)

Eine Verwendung erfolgt ausschließlich im pfadfinderischen Kontext und dient der Öffentlichkeitsarbeit sowie der Dokumentation unserer Aktivitäten.

Ich bin mir bewusst, dass die Veröffentlichung im Internet weltweit zugänglich ist und eine vollständige Löschung ggf. nicht garantiert werden kann.



Christliche  
Pfadfinderschaft  
Deutschlands e.V.



### **Dauer der Nutzung und Widerruf**

Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei einem Widerruf werden keine neuen Aufnahmen mehr veröffentlicht. Bereits veröffentlichte Inhalte (z. B. auf Social Media) können ggf. nicht vollständig entfernt werden.

### **Datenschutz**

Die Aufnahmen stellen personenbezogene Daten im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) dar. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung.

### **Einverständniserklärung**

Ich bin mit der oben beschriebenen Verwendung der Aufnahmen meines Kindes einverstanden.

Name der/des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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