

## Erklärung zum Datenschutz/Fotoerlaubnis Erstkommunion 2025



### Informationen zur Einwilligung in die Veröffentlichung von Kontaktdaten gem. §8 Gesetz über den Kirch. Datenschutz (KDG)

Nach der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU DSGVO) sind wir verpflichtet, zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten die Einwilligung der jeweils betroffenen Personen einzuholen, wenn unsere Verarbeitung nicht direkt zur Erfüllung des bestehenden Vertragsgegenstandes – hier die **Teilnahme an der Vorbereitung zur Erstkommunion 2025** notwendig ist. Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere **Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse**, die allein zum Zweck der Verwaltung und der Organisation notwendig sind, werden auf der Grundlage von gesetzlichen Berechtigungen erhoben und verarbeitet. Sobald Ihr Kind die Erstkommunion gefeiert hat, werden die genannten erhobenen Daten zeitnah gelöscht.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten und für die Erhebung/ Verarbeitung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung der betroffenen Person. Ein solches Einverständnis können Sie in diesem Formular freiwillig erteilen. Wenn Sie mit den u. g. Datennutzungszwecken einverstanden sind, dann bestätigen Sie diese bitte durch die Setzung eines Hakens. Wenn Sie keine Einwilligung erteilen möchten, dann lassen Sie die entsprechende Markierung bitte frei. Für Minderjährige haben die Erziehungsberechtigten die Einwilligung stellvertretend abzugeben.

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Kontaktdaten gem. §8 Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG)“

Kommunionkind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Katholische Kirchengemeinde St. Chrysanthus und Daria für die Verwaltung des Kommunionkurses den Namen meines Kindes, meine **Adresse, meine Telefonnummer sowie meine E-Mail-Adresse** speichert.

Diese Daten werden zeitnah nach dem Ende des Kommunionkurses gelöscht.

Ich willige ebenfalls ein, dass der Name meines Kindes sowie die oben genannten Kontaktdaten an den/die **zuständigen GruppenbegleiterInnen** weitergegeben werden dürfen

Ja       Nein

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**bitte wenden!**

## Fotoerlaubnis im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung für

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

\* Ich willige ein, dass ein **Portraitfoto** meines Kindes während der gesamten Vorbereitungszeit in unseren Kirchen öffentlich sichtbar ausgestellt wird. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich stimme zu, dass das Portraitfoto meines Kindes in der Kirche während des Kommunionkurses öffentlich sichtbar ausgestellt wird.
- Ich stimme nicht zu, dass das Portraitfoto meines Kindes in der Kirche während des Kommunionkurses öffentlich sichtbar ausgestellt wird.

\* Ich willige ein, dass ein Gruppenbild innerhalb der Kleingruppe aufgenommen wird, das in der Familienmappe eingeklebt werden kann. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich stimme zu, dass ein Gruppenbild aufgenommen und in der Familienmappe eingeklebt werden kann.
- Ich stimme nicht zu, dass ein Gruppenbild aufgenommen und in der Familienmappe eingeklebt wird.

\* Im Laufe des Kommunionkurses werden die Kommunionkinder möglicherweise bei **besonderen Anlässen fotografiert**. Dies erfolgt niemals als Portraitaufnahme, sondern immer in **kleineren Gruppen**. Einzelne Bilder werden auf der Website der Kirchengemeinde veröffentlicht.

- Ich stimme zu, dass mein Kind fotografiert wird.
- Ich stimme nicht zu, dass mein Kind fotografiert wird.

\* Ich willige ein, dass während der Feier der Erstkommunion sowie während der Proben und der Tauberneuerungsfeier Fotos – auch Portraitfotos – von meinem Kind gemacht werden. **Das Fotografieren während der Gottesdienste zur Erstkommunion** ist nach Absprache **nur EINEM Fotografen gestattet** unter der Bedingung, dass dieser die Fotos ALLEN Familien (ggf. gegen Bezahlung) zur Verfügung stellt. Diese Fotos werden nicht veröffentlicht

- Ich stimme zu, dass mein Kind von einem beauftragten Fotografen fotografiert wird.
- Ich stimme nicht zu, dass mein Kind fotografiert wird.

Mir ist bekannt, dass die Abgabe freiwillig ist und ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte wenden!**