Name und Anschrift der Organisation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir möchten im Rahmen unserer Tätigkeit zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit aufgenommene Bilder im Rahmen **Bezeichnung der Maßnahme** in Pressemitteilungen, sozialen Medien, Printmedien und auf unserer Website veröffentlichen. Damit diese Verarbeitung rechtskonform ist, bitten wir Sie/dich im Folgenden um ihre/ deine Einwilligung.

**Einwilligung**

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich in die Veröffentlichung von Bildern, die mich als Person zeigen, einwillige. Ich willige ein, dass die Bilder in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

* Pressemitteilungen des Veranstalters 󠇍
* Soziale Medien 󠇍
* Printmedien (Pfarrbrief, Zeitschrift etc.) 󠇍
* Homepage 󠇍

Mir ist bewusst, dass meine Daten öffentlich eingesehen werden können. Trotz aller möglichen Maßnahmen ist es möglich, dass, insbesondere bei der Veröffentlichung im Internet, meine Daten von Dritten weiterverwendet und weitergegeben werden können.

Diese Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit widerrufen werden. Für einen Widerruf wenden Sie sich/ wende du dich bitte schriftlich an den oben genannten Verantwortlichen oder per Mail an **Kontaktmailadresse**. Ein Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der bis dato stattgefundenen Verarbeitung nicht. Die Ausübung von anderen Datenverarbeitungen durch den Verantwortlichen wird durch eine Nicht-Einwilligung nicht beeinträchtigt.

Diese Einwilligung gilt bis zum Zeitpunkt an dem Sie/du diese Einwilligung widerrufen.

Sie haben/ Du hast entsprechend dem KDG auch ihre/ deine bestehenden Betroffenenrechte. Darunter fallen das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, das Recht auf Widerruf, das Recht auf Löschung und Einschränkung, sowie das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, die für den **Name der Organisation** zuständige Aufsichtsbehörde finden sie unter https://www.katholisches-datenschutzzentrum.de/. Für eine Wahrung der genannten Rechte wenden Sie sich bitte an den Verantwortlichen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Unterschrift eines\*einer Erziehungsberechtigten bei unter 16-Jährigen