

## Zustimmungen Datenschutz KINDERGARTEN

**Name der Einrichtung:**

**Vor- und Nachname der Eltern\*:**

**Vor- und Nachname des Kindes:**

**Datum:**

Im Rahmen der Vormerkung und Anmeldung haben Sie uns personenbezogene Daten von sich und Ihrem Kind anvertraut. Gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) weisen wir Sie auf folgende Punkte hin:

<p>Für die <b>Organisation des Bustransportes</b> müssen folgende Daten an das kooperierende Transportunternehmen weitergegeben werden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vor- und Nachname des Kindes</li> <li>▪ Geburtsdatum</li> <li>▪ Adresse</li> <li>▪ Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten</li> <li>▪ Kontaktdaten Eltern/Erziehungsberechtigte</li> <li>▪ Name der abholenden Person / Alter</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Ich stimme zu.</p> <hr/> <p><i>Unterschrift</i></p>
<p>Mit dem Besuch des <b>Kindergartens</b> erfolgt ein <b>logopädisches Screening</b>, ein <b>Sehtest</b>, die <b>Zahngesundheitserziehung</b>. An die jeweiligen Kooperationspartner/innen (Logopädin/Logopäde, Augenärztin/-arzt, Verein Proges) werden folgende Daten des Kindes übermittelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vor- und Nachname des Kindes</li> <li>▪ Geburtsdatum</li> </ul> <p>Zusätzlich für das logopädische Screening:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Erstsprache des Kindes bzw. Familiensprache</li> <li>▪ Kindergarteneintrittsdatum des Kindes</li> </ul> <p>Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit der Übermittlung der oben genannten Daten im Zuge:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ der <b>logopädischen Reihenuntersuchung</b></li> <li>▪ des <b>Sehtests</b></li> <li>▪ der <b>Zahngesundheitserziehung</b></li> </ul> <p>Ich stimme zu, dass das Ergebnis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ der <b>logopädischen Reihenuntersuchung</b></li> <li>▪ des <b>Sehtests</b></li> <li>▪ der <b>Zahngesundheitserziehung</b></li> </ul> <p>mit der gruppenführenden pädagogischen Fachkraft besprochen wird.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich stimme zu.</p> <hr/> <p><i>Unterschrift</i></p>

\* oder sonstiger mit der Pflege und Erziehung  
betrauter Personen (z.B. Großeltern, Pflegeeltern, ...)



**Fotos, Film- und Tonaufnahmen**

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Fotos, Film- und Tonaufnahmen Ihres Kindes ausschließlich zur Erfüllung unseres pädagogischen Auftrages im Rahmen des bundesländerübergreifenden BildungsRahmenPlanes für elementare Bildungseinrichtungen bzw. zum Zweck der pädagogischen Arbeit mit und für die Kinder angefertigt und gegebenenfalls in den internen Räumlichkeiten der Kindertageseinrichtung verwendet werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Fotos, Film- und Tonaufnahmen, die zum oben beschriebenen Zweck angefertigt werden, an die Eltern der jeweiligen Gruppe weitergegeben werden dürfen.

*Bitte gehen Sie mit diesen Fotos, Film- und Tonaufnahmen behutsam um und beachten Sie stets das Recht am eigenen Bild.*

Für den Fall einer beabsichtigten Veröffentlichung von Fotos, Film- und Tonaufnahmen Ihres Kindes in elektronischen Medien (TV, Facebook, Homepage) oder in Druckform (Folder, Broschüren, Printmedien) werden Sie über den Zweck und Umfang der Veröffentlichung aufgeklärt und es wird jedenfalls eine gesonderte Einverständniserklärung von Ihnen eingeholt.

Die **Information gemäß Artikel 13 DSGVO** liegt in der Kindertageseinrichtung auf und kann jederzeit eingesehen werden. Ich bestätige, dass ich darüber in Kenntnis gesetzt wurde.

Ich stimme zu.

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Meine jeweilige Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden mittels

Brief an (Kontaktdaten Einrichtung) \_\_\_\_\_

telefonisch unter (Telefonnummer Einrichtung) \_\_\_\_\_

oder per Mail an (Mail-Adresse Einrichtung) \_\_\_\_\_

Es wird darauf hingewiesen, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen/Weitergaben weiterhin rechtmäßig bleiben.