



Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Name, Vorname der Tochter _____

Geboren am: _____

Telefonnummer der Tochter: _____

E-Mail-Adresse der Tochter: _____

Name, Vorname: (Erziehungsberechtigter) _____

Telefonnummer (Erziehungsberechtigter) _____

Hiermit willige ich in die Verwendung meiner und meiner Tochter von personenbezogenen Daten im Mädchen*treff „Zimticken“ ein.

Der Mädchen*treff „Zimticken“ speichert folgende personenbezogene Daten:

- Name,
- Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Fotos und Videos

Mit der manuellen und elektronischen Erfassung der personenbezogenen Daten meiner Tochter und meiner sowie deren Nutzung innerhalb des Mädchentreffs „Zimticken“ zur Dokumentation und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit

- in der Einrichtung
- online Angebote des Mädchen*treffs Zimticken
- für die Homepage des Mädchen*treffs: www.zimticken-potsdam.de
- für die Facebookseite: fb.com/maedchentreffzimtzicken
- für das Instagram: www.instagram.com/zimticken
- für TikTok des Mädchen*treff
- für die digitale Angebote des Mädchen*treffs
- für die örtliche Tagespresse
- für und von den ZuwendungsgeberInnen

bin ich einverstanden.

Nach Anonymisierung werden die personenbezogenen Daten statistisch ausgewertet und nach 10 Jahren gelöscht.

Mir ist bekannt, dass

- ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über von mir erhobenen Daten habe
- ich der Speicherung meiner Daten meiner für die Zukunft widersprechen kann
- diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden.
- die Mitarbeiterinnen* des Mädchen*treffs einer Schweigepflicht unterliegen

Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte findet nicht ohne meine Zustimmung statt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ebenso, dass ich mit meiner Tochter über die Veröffentlichung der Bilder und Videos sowie über die möglichen Folgen gesprochen habe. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung entstehen keine Nachteile.

Hinweis: Wir weisen Sie darauf hin, dass die Mitarbeiterinnen des Mädchen*treffs kein Zeugnisverweigerungsrecht nach § 53 StPO haben.*

Ort, Datum

Unterschrift

