****

****

**Einwilligungserklärung Bild-, Ton- und Videoaufnahmen**

Tageseltern dürfen nicht ohne Einwilligung der Eltern von den Tageskindern Bild-, Ton- oder Videoaufnahmen erstellen. Mit diesem Formular wird geregelt, ob, wann und wozu gegebenenfalls Aufnahmen gemacht werden dürfen.

|  |
| --- |
| **Rahmenbedingungen der Aufnahmen**  |
| Zu welchem Zweck werden die Aufnahmen angefertigt? |       |
| Innerhalb von welchem Zeitraum werden die Aufnahmen angefertigt? |       |
| Wann werden die Aufnahmen gelöscht? | *z.B. Die Bild-, Ton- und Videoaufnahmen werden spätestens nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder nach Widerruf gelöscht.*      |

Die Einwilligung kann verweigert und jederzeit zurückgezogen werden. Im Falle eines Rückzuges wenden sich die Eltern bzw. der/die Jugendliche an die Geschäftsstelle des Vereins und unterschreiben die angehängte Widerrufserklärung. Eine gültige Einwilligungserklärung beinhaltet die Unterschrift der Eltern und der/des Jugendlichen. Bei Kindern genügt die Unterschrift der Eltern.

|  |
| --- |
| **Angaben zum Kind bzw. zur/zum Jugendlichen** |
| Vor- und Nachname |       |
| Geburtsdatum |       |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Tagesmutter/zum Tagesvater** |
| Vor- und Nachname |       |
| Wohnort |       |

**Einwilligung**

Ich/Wir willige/n ein, dass folgende Art(en) der Aufnahme zu oben genannten Rahmenbedingungen angefertigt werden dürfen:

 **Eltern: Jugendliche/-r:**

Bildaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Videoaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Tonaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Diese Einwilligung erlischt automatisch nach Beendigung des Betreuungsauftrages.

**Eltern**

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung jederzeit wieder zurückgezogen werden kann.

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

**Jugendliche/-r:**

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung jederzeit wieder zurückgezogen werden kann.

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

**Tagesmutter/-vater:**

Mit ihrer/seiner Unterschrift akzeptiert die Tagesmutter/der Tagesvater die Rahmenbedingungen und stellt sicher, dass sie/er keine Aufnahme unbewilligt erstellt oder verwendet.

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

Dieses Formular ist im Doppel auszufüllen und zu unterschreiben. Die abgebenden Eltern stellen sicher, dass die Tagesmutter ein Exemplar erhält und eine Kopie zur Sicherheit an die Geschäftsstelle geht.

 ****

****

Verein Die Tagesfamilie

Pilgerstrasse 1

5405 Baden-Dättwil

Ort, Datum:

**Widerrufserklärung**

Ich/Wir widerrufe/n die Einwilligungserklärung bezüglich Bild-, Ton- Videoaufnahmen vom      . Ich/Wir bin/sind **nicht mehr** damit einverstanden, dass folgende Art(en) der Aufnahmen von meinem/unserem Kind angefertigt werden:

 **Eltern: Jugendliche/-r:**

Bildaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Videoaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Tonaufnahmen: [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Dies betrifft:

|  |
| --- |
| **Angaben zum Kind bzw. zur/zum Jugendlichen** |
| Vor- und Nachname |       |
| Geburtsdatum |       |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Tagesmutter/zum Tagesvater** |
| Vor- und Nachname |       |
| Wohnort |       |

**Eltern**

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

**Jugendliche/-r:**

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

Für einen gültigen Widerruf genügt die Unterschrift der Eltern oder der/des Jugendlichen.