

Einverständniserklärung

für Klient*innen / Eltern / Angehörige / Professionelle

Hiermit erkläre ich, _____ mich einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir persönlich / meines Kindes / meines Angehörigen / meiner/s Klientin/ens _____ aus dem Kindergarten- / Schul- / Therapiealltag / Psychologiebehandlungen / Visitien / Beratungsgesprächen in Fort- und Weiterbildungen von **Marte Meo Pfalz** zu Trainingszwecken gezeigt und verwendet werden dürfen.

Es wird darauf hingewiesen, dass **Marte Meo Pfalz** keine Daten der zu sehenden Personen wie Nachname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer bekannt und diese Daten daher auch nicht genutzt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Zustimmung unentgeltlich erfolgt und ich diese jederzeit schriftlich per E-Mail an info@martemeo-pfalz.de widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Freigabe gilt für die Filmaufnahmen/n vom (Datum und Ort):

Ich bestätige, darüber informiert zu sein, die Filmaufnahmen jederzeit einsehen zu können.

Ort und Datum

Unterschrift Eltern/ Angehörige

Das Muster wurde sorgfältig ausgearbeitet und überprüft. Es kann jedoch keine Haftung dafür übernommen werden, dass das Muster zu jederzeit vollständig, richtig und aktuell ist. Sollte Ihnen ein Irrtum, Fehler,... auffallen, sind wir dankbar wenn Sie uns darüber informieren .