



Pfarrverband Trudering
St. Augustinus und St. Franz Xaver

Einwilligung
zum Speichern und Verarbeiten personenbezogener Daten
im Zusammenhang mit der Firmung

(bitte durch Ankreuzen und Unterschriften die Zustimmung erteilen)

Vorname Firmling

Nachname Firmling

- ☐ Hiermit willigen wir ein, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse des Firmlings und seiner Eltern zum Zweck der Durchführung der Firmvorbereitung im Pfarrverband Trudering gespeichert und verarbeitet werden.
- ☐ Außerdem willigen wir ein, dass diese Daten zum Zweck der Durchführung der Firmvorbereitung an die Gruppenleiterinnen und Gruppenleiter weitergegeben werden.
- ☐ Ferner willigen wir darin ein, dass Bild- und Videoaufnahmen von der Firmung, bei denen der Firmling und/oder seine Eltern im Kontext von gottesdienstlichen Feiern zu erkennen sind, ohne Nennung des Namens zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit der Pfarrei in Print- und Internet-Publikationen (Pfarrbrief, Website, Weitergabe an die lokale Presse) verwendet werden.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich für die Zukunft widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Den Widerruf können Sie an die Kath. Pfarrkirchenstiftung St. Augustinus (st-augustinus.muenchen@ebmuc.de), oder an unseren Datenschutzbeauftragten (datenschutz@eomuc.de) schicken.

Uns wurde erläutert, dass diese Einwilligung freiwillig ist. Die Teilnahme des Firmlings an der Firmung und an der Vorbereitung ist von der Einwilligung nicht abhängig.

Bitte beachten Sie auch die anhängenden Hinweise zum Datenschutz zur Erfüllung der Informationspflichten nach § 15 KDG.

- ☐ Wir versichern, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt.
- ☐ Die anhängenden Hinweise zum Datenschutz zur Erfüllung der Informationspflichten nach § 15 KDG haben wir zur Kenntnis genommen.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht:

- ☐ Ich versichere, dass ich alleinige(r) Personensorgeberechtigte(r) bin.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift beider Eltern bzw. des allein Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Firmling