



Anmeldung für den Konfirmandenunterricht in den Kirchengemeinden Dorum und Padingbüttel

Familienname des Kindes _____

Vornamen (Rufnamen unterstreichen) _____

Geboren am _____ in _____

Getauft am _____ in _____

Adresse: _____

(Straße und Wohnort)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schule: _____

Familien- u. Vorname des Vaters, ggf. Geburtsname:

Beruf des Vaters: _____

Familien- u. Vorname der Mutter, ggf. Geburtsname:

Beruf der Mutter: _____

Religion der Eltern: Vater: _____ Mutter: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bitte beachten Sie Seite 2 – Datenschutzbestimmungen!

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meines/unseres Kindes maschinell erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Dies beinhaltet auch ggf. Gesundheitsdaten. Die erfassten Daten werden ausschließlich für kirchliche Zwecke für den Konfirmandenunterricht verwendet.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meines/unseres Kindes und mein/unser Kind abbildende Fotos in kirchlichen Publikationen und den regionalen Zeitungen im Zusammenhang mit Ereignissen des Konfirmandenunterrichts veröffentlicht werden.

Folgende Informationen und Aufnahmen dürfen von meinem/unserem Kind veröffentlicht werden:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ Name | ☐ Vorname |
| ☐ Adresse | ☐ Alter |
| ☐ Einzelaufnahmen | ☐ Gruppenaufnahmen |

Auch bin ich / sind wir damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist (nur Gruppen-, keine Einzelbilder!) wie folgt veröffentlicht werden:

- ☐ im Gemeindebrief
- ☐ auf der Homepage der Kirchengemeinde
- ☐ auf der Facebook-Seite der Kirchengemeinde

Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Kirchengemeinde schriftlich widerrufen werden:

Pfarramt der ev.-luth. Kirchengemeinden Dorum und Padingbüttel
Speckenstr. 5
27639 Wurster Nordseeküste

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten