



Roots of Empathy
Racines de l'empathie

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten des Babys zur Freigabe von Foto- und Videoaufnahmen

Liebe Erziehungsberechtigte, während des Roots of Empathy-Programms (ROE-Programm) machen die Lehrkräfte oder andere in der Schule tätige Personen, unsere ehrenamtlichen Trainer/innen oder Eltern Fotos und/oder Videos von den am Programm teilnehmenden Babys und ihren Eltern. Diese Fotos und Videos können für die Zwecke des ROE-Programms verwendet und geteilt werden, z. B. um den Schülern/Schülerinnen zu zeigen, wie das Baby wächst und sich entwickelt („**Programmzwecke**“). Es kann sein, dass die Fotos und Videos in Schulungen, zur Feier des ROE-Programms und der teilnehmenden Personen sowie zur Werbung für das Programm u. a. auch in sozialen Netzwerken wie Twitter, Instagram und Facebook („**weitere Zwecke**“) verwendet und geteilt werden. Sie stimmen der dargelegten Verwendung in jedem Medium (einschliesslich, jedoch nicht beschränkt auf Printmedien, Fernsehen und Internet) weltweit und auf unbegrenzte Dauer zu. Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder aus und geben Sie an, ob wir Fotos und Videos in der angegebenen Weise verwenden dürfen. Hier können Sie unsere [Datenschutzerklärung](#) lesen. Eine Kopie unserer derzeit gültigen Datenschutzerklärung liegt zu Ihrer Kenntnisnahme bei.

DAS BABY AUF FOTOS UND VIDEOS:

„**JA**“, ich bin damit einverstanden, dass:

- Fotos und/oder Videos von meinem Baby für die o. a. Programmzwecke verwendet und geteilt werden.
 Fotos und/oder Videos von meinem Baby für die o. a. weiteren Zwecke verwendet und geteilt werden.
 Ich stimme beiden Verwendungszwecken zu.

Name des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum

DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTE AUF FOTOS UND VIDEOS:

„**JA**“, ich bin damit einverstanden, dass

- Fotos und/oder Videos von mir für die oben genannten Programmzwecke verwendet und geteilt werden .
 Fotos und/oder Videos von mir für die oben genannten weiteren Zwecke verwendet und geteilt werden.
 Ich stimme beiden genannten Verwendungszwecken zu.

Name des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte ausfüllen:

Name des Babys

Name des/der Erziehungsberechtigten

Privatanschrift

Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten

E-Mail-Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Name und Anschrift der Schule

Stadt/Bundesland/Kanton/Land

Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin

Jahrgang

Klassenraum Nr.

