

Einwilligung für Film- und Fotoaufnahmen

Zur Selbstkontrolle und zur genaueren Bewegungsbeobachtung des Kindes möchten wir Film-Aufnahmen und Fotos unserer Therapiestunden machen. Aus Gründen des Datenschutzes brauchen wir dazu Ihr schriftliches Einverständnis.

Die Filme und Fotos bleiben bei uns und fallen unter die Schweigepflicht, d.h. sie dürfen ohne Ihr Einverständnis nicht öffentlich gezeigt werden. An Fortbildungskursen kann mit den Filmaufnahmen und Fotos gearbeitet werden. Das Therapiepersonal, welches diese Aufnahmen sieht, untersteht ebenfalls der Schweigepflicht.

Ich bin einverstanden mit der Zusendung von Fotos/Videos auf meine private E-Mail Adresse oder via Whatsapp.

Ja

Nein

Name/Vorname der Eltern: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Wenn Sie damit einverstanden sind, bitten wir Sie, uns das ausgefüllte Formular zurückzuschicken oder es Ihrem Kind mitzugeben.

Mit herzlichem Dank

Ihr Physio- und Ergotherapie team der St. Josef-Stiftung