

Einwilligung für Film- und Fotoaufnahmen

Zur Selbstkontrolle und zur genaueren Bewegungsbeobachtung des Kindes machen wir manchmal Film-Aufnahmen und Fotos unserer Therapiestunden. 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 Teaminternen Supervisionen kann mit den Filmaufnahmen und Fotos gearbeitet werden. Die Kolleg*innen, die diese Aufnahmen sehen, stehen ebenfalls unter Schweigepflicht.

Datenschutz

Die Verarbeitung der Bild- und Filmaufnahmen erfolgt auf Grundlage meiner freiwilligen Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bzw. den anwendbaren Datenschutzbestimmungen der Schweiz.

Mir ist bekannt, dass:

- die Einwilligung freiwillig erfolgt,
- mir keine Nachteile entstehen, wenn ich die Einwilligung nicht erteile,
- ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann,

Der Widerruf kann schriftlich an die Einrichtungsleitung oder die Datenschutzverantwortlichen gerichtet werden.

Name/Vorname des Klienten: _____

Name/Vorname der Eltern: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern/Klienten: _____

Ich bin einverstanden mit der Zusendung von Fotos/Videos/Nachrichten auf meine private E-Mail-Adresse oder via WhatsApp:

Ja ☐ Nein ☐

Ich bin einverstanden mit den Foto/Filmaufnahmen während den Therapiestunden:

Ja ☐ Nein ☐

Gültigkeit: Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

Wir bitten Sie, uns das ausgefüllte Formular zurückzuschicken oder es Ihrem Kind mitzugeben. Herzlichen Dank!

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