

# Einwilligung in die Veröffentlichung des Namens unseres Kindes

Name/Adresse KG/Pfarrei

Name des Pfarrers/der/des Vors. VR

## Anlässlich der Taufe von

Name/Vorname, Geb.-Datum des Täuflings

Name/Vorname, Adresse, Tel-Nr. der Mutter

Name/Vorname, Adresse, Tel-Nr. des Vaters

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Angaben zur Person meines/unseres Kindes (Vorname, Name, Pfarrei, Datum der Taufe)

- in der Printversion des Pfarrbriefes
- in der Printversion und auf der Homepage der Pfarreiengemeinschaft
- im Schaukasten der Pfarrgemeinde

veröffentlicht werden dürfen.

- Ich/Wir wünsche/n keine Veröffentlichung.

Ich kann/wir können meine/unsere Einwilligung für die Zukunft jederzeit bei dem Verantwortlichen,

Kirchengemeinde/ -verband, Anschrift, Tel-Nr., E-Mail-Adresse

widerrufen. Durch den **Widerruf** der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich/wir habe/n ein **Recht auf Auskunft**, ob mich/uns betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden (§ 17 KDG). Darüber hinaus habe/n ich/wir das **Recht auf Berichtigung** (§ 18 KDG) und auf **Löschung** meiner/unserer personenbezogenen Daten unter den Voraussetzungen des § 19 KDG. Ich/wir habe/n das **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung** (§ 20 KDG), das **Recht auf Unterrichtung** (§21 KDG) und das **Recht auf Datenübertragbarkeit** (§ 22 KDG). Ich/wir kann/können unter den Voraussetzungen des § 23 KDG **Widerspruch** gegen die Verarbeitung einlegen.

Die Rechte sind bei dem o.a. Verantwortlichen geltend zu machen.

Kontaktdaten der Betrieblichen Datenschutzbeauftragten:

**Bischöfliches Generalvikariat, Stabsstelle Betrieblicher Datenschutz**, Mustorstraße 2, 54290 Trier, E-Mail: [datenschutz-pfarreien@bgv-trier.de](mailto:datenschutz-pfarreien@bgv-trier.de) Tel-Nr. 0651-7105-148, -339, -358 oder -478

Daneben habe/n ich/wir das **Recht zur Beschwerde** bei der Datenschutzaufsicht: Kirchliches Datenschutzzentrum, Haus am Dom, Domplatz 3, 60311 Frankfurt, E-Mail: [info\(at\)kdsz-ffm.de](mailto:info(at)kdsz-ffm.de)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Muster-Formular: „Einwilligung Taufe“ | 05.02.2020

Bitte passen Sie das Muster-Formular an die Gegebenheiten in Ihrer Einrichtung an!