

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung
zur Veröffentlichung und Weitergabe der Geburtsdaten**

Angaben zur Person des/der Einwilligenden	
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	

Angaben des Kindes	
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Verbandsgemeindeverwaltung Hamm (Sieg), unsere Kontaktdaten, das Geburtsdatum sowie den Namen unseres Kindes an den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Altenkirchen e.V. und für die Vereinbarung eines Willkommensbesuches weitergeben darf.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Verbandsgemeindeverwaltung Hamm (Sieg) das Geburtsdatum und den Namen unseres Kindes sowie unsere Namen in ihrem Mitteilungsblatt veröffentlichen darf.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Verbandsgemeindeverwaltung Hamm (Sieg) das Geburtsdatum und den Namen unseres Kindes sowie unsere Namen auf ihrer Homepage veröffentlichen darf.

Zusätzlich zur Veröffentlichung von Name und Geburtsdatum des Kindes besteht die Möglichkeit, ein Foto des Neugeborenen auf der Homepage der Verbandsgemeindeverwaltung Hamm (Sieg) zu veröffentlichen. Sollten Sie dies wünschen, senden Sie ein Foto mit Name und Geburtsdatum Ihres Kindes an standesamt@hamm-sieg.de!

Mir/Uns ist bekannt, dass das Mitteilungsblatt auch auf der Homepage der Verbandsgemeindeverwaltung Hamm (Sieg) veröffentlicht wird. Ebenso ist mir / uns bekannt, dass durch eine Veröffentlichung auf der Homepage die Geburtsdaten weltweit im Internet abrufbar und auffindbar sind, eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und unter Umständen keine vollständige Löschung im Internet möglich ist.

Die Einwilligung ist auf unbestimmte Zeit gültig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Einwilligung ist freiwillig.

Datum

Unterschrift