

Einwilligung für Ton-, Video- und Bildaufnahmen

Gemäß DSGVO & KunstUrhG

Verantwortliche Stelle:

Praxis für Heilpädagogik, Lerntherapie & Gesundheitsberatung Björn Uhl
Richard-Wagner-Str. 22, 35460 Staufenberg
Datenschutz-Ansprechpartner: Björn Uhl | E-Mail: info@lerntherapeut-uhl.de

Name des Kindes / Klienten:	
Geburtsdatum:	
Gesetzliche Vertreter:	

1. Zweck der Datenverarbeitung

Im Rahmen der heilpädagogischen und lerntherapeutischen Begleitung Ihres Kindes werden zu fachlichen Zwecken Ton-, Bild- und Videoaufnahmen erstellt. Diese Medien sind ein wesentliches Arbeitswerkzeug und dienen folgenden Bereichen:

- **Entwicklungsdokumentation:** Festhalten und Nachvollziehen von Lern- und Verhaltensfortschritten des Kindes über den Förderzeitraum.
- **Reflexion & Fallarbeit:** Interne Überprüfung der angewandten heilpädagogischen und lerntherapeutischen Methoden zur optimalen Anpassung des Förderplans.
- **Marte-Meo-Methode:** Spezifische Videointeraktionsanalyse zur Ressourcenförderung und Unterstützung der elterlichen Erziehungskompetenz im direkten Gespräch.

2. Vertraulichkeit & Speicherung

Die Aufnahmen werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich auf lokalen, passwortgeschützten und verschlüsselten Systemen der Praxis gespeichert. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte oder eine Veröffentlichung (z. B. auf Social Media, Websites) ist ****strikt ausgeschlossen****. Die Löschung der Medien erfolgt spätestens nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationsfristen für therapeutische Akten.

3. Freiwilligkeit & Widerrufsrecht

Diese Einwilligung ist vollkommen ****freiwillig****. Aus einer Nichterteilung oder einem späteren Widerruf entstehen Ihnen oder Ihrem Kind keinerlei Nachteile in Bezug auf die laufende Förderung. Sie können diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail gegenüber der Praxis widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Widerrufs werden keine neuen Aufnahmen mehr erstellt und bereits bestehende Medien unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Dokumentationspflichten entgegenstehen.

JA, ich willige ein.

Ich stimme der Erstellung und Verarbeitung von Ton-, Bild- und Videoaufnahmen meines Kindes zu den oben genannten fachlichen Zwecken durch die Praxis Björn Uhl zu.

NEIN, ich willige nicht ein.

Es dürfen keine Medienaufnahmen meines Kindes angefertigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

(Bei gemeinsamem Sorgerecht getrenntlebender Eltern wird um die Unterschrift beider Parteien gebeten.)