**Samtykkeerklæring i forhold til oplysning om børne- og ungekor**

Jeg giver som forældremyndighedsindehaver samtykke til, at mit barns navn og evt. foto, video- og lydoptagelser må benyttes af XX Provsti/Menighedsråd.

Jeg skriver under på, at XX Provsti/Menighedsråd må lave genkendelige optagelser af mit barn, og at disse må anvendes i følgende medier:

Sæt kryds i dem, som er relevante i jeres sogn

Kirkeblad

Hjemmeside

Facebookside

YouTube

Interne materialer (pjecer, brochurer, rapporter mv.)

Jeg giver samtykke til, at min (og mit barns) mailadresse må opbevares og benyttes til kommunikation i forbindelse med deltagelse i kor. Når kordeltagelsen er afsluttet, vil oplysningerne blive slettet.

Sæt kryds:

Jeg er under 16 år

Jeg er over 16 år

For børn/unge under 16 år giver forældremyndighedsindehaver(e) tilsagn.

Ved underskrift kvitteres samtidig for modtagelse af dokument: ”Oplysninger om vores behandling af dine personoplysninger mv.”

**Tilbagekaldelse af samtykke**

Du er berettiget til, på hvilket som helst tidspunkt, at tilbagetrække dit samtykke for dit barn.

Såfremt du vælger at trække dit samtykke tilbage, påvirker dette alene den fremadrettede behandling af foto-, video- og lydoptagelserne, og dermed ikke lovligheden af den brug, der er baseret på samtykket inden din tilbagetrækning heraf.

Tilbagekaldelse af samtykke kan ske ved at rette henvendelse til XX på e-mail: XX.

Ved fælles forældremyndighed skal begge indehavere af forældremyndigheden underskrive:

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
**Forældremyndighedsindehaver 1**  **Forældremyndighedsindehaver 2**

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**