KATHOLISCHE KIRCHE
BISTUM MÜNSTER

Katholische Kirchengemeinde St. Christophorus Werne

Datenschutzerklärung Erstkommunion 2025

Der Schutz Ihrer Daten und der Daten Ihres Kindes ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten Daten einzuwilligen.

Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Kirchengemeinde das KDG – Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Verantwortlich für den Datenschutz in der Kirchengemeinde ist Hr. Pfarrdechant Jürgen Schäfer, Kirchhof 14, Tel.: 02389 / 8026. Direkter Ansprechpartner für die Verarbeitung der Daten in der Erstkommunion ist Martin Grünert, Kirchhof 14, Tel.: 02389 / 923757
oder Mail: gruenert@bistum-muenster.de.

Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat: Fachstelle 105, Domplatz 27, 48143 Münster
E-Mail: datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de.

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation der Erstkommunion 2025 (inkl. Vor- und Nachbereitung) und zur Kontaktaufnahme. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Schule, Klasse) an die Katechetinnen bzw. Katecheten erfolgt nur dann, sofern es hierzu Ihre persönliche Einwilligung gibt. Gleiches gilt für die Übermittlung dieser Daten an die Schule, an der Ihr Kind angemeldet ist.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten und die Daten Ihres Kindes in entsprechenden Softwareanwendungen verarbeitet werden dürfen wie z. B. Microsoft Office und der Pfarrverwaltungssoftware.

Diese Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht.

Sie können jederzeit beim Verantwortlichen für den Datenschutz eine Auskunft erhalten, welche personenbezogene Daten Ihres Kindes verarbeitet werden, und Sie haben das Recht auf Berichtigung dieser Daten.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum;
Brackeler Hellweg 144, 44309 Dortmund – Tel.: 0231 138985-0 – E-mail: info@kdsz.de

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden.

☐ Ich willige / wir willigen in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten unseres Kindes ein.

☐ Ich willige / wir willigen in die Weitergabe der Daten ein (vollständiger Name, Adresse, Telefonnummer, Schule, Klasse) an die Katechetinnen bzw. Katecheten.

☐ Ich willige / wir willigen ein, dass die Information, wann unser Kind die Erstkommunion feiert, an die Schule weitergegeben wird, in der unser Kind angemeldet ist.

_____

Ort, Datum, Unterschrift **ALLER** Sorgeberechtigten **bitte beachten Sie Seite 2!**

KATHOLISCHE KIRCHE
BISTUM MÜNSTER

Katholische Kirchengemeinde St. Christophorus Werne

Einverständniserklärung

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass von mir bzw. unserem/meinem Kind

_____ _____
(Vorname, Name) (Geb.-Datum)

Fotos (Einzel- und Gruppenfotos) und Videos im Rahmen der Erstkommunion (inkl. Vor- und Nachbereitung) der Kirchengemeinde St. Christophorus für die Öffentlichkeitsarbeit und zur Erinnerung aufgenommen werden dürfen.

Ich willige / wir willigen in die Veröffentlichung von **Fotos** von der oben genannten Person ein (bitte kreuzen Sie **ALLE** Punkte entsprechend an!):

- Im gedruckten Liedheft zur Feier ☐ Ja ☐ Nein
- Gruppenfoto vom Festgottesdienst **ohne Namen** in der Tagespresse (gedruckt und online) und auf der Internetseite „werne-plus.de“ ☐ Ja ☐ Nein
- Gruppenfoto vom Festgottesdienst **ohne Namen** auf der Homepage der Kirchengemeinde ☐ Ja ☐ Nein
- Video (falls vorhanden) vom Festgottesdienst ☐ Ja ☐ Nein

Ich willige / wir willigen in die Veröffentlichung von Name und Vorname (**ohne Foto**) der genannten Person ein:

- in unserem wöchentlichen Newsletter „Gemeinde aktiv“ (gedruckt und online) ☐ Ja ☐ Nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden.

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt wurde. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

_____
Ort, Datum, Unterschrift **ALLER** Sorgeberechtigten