**Zustimmungserklärung**

Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos und/oder Videos:

Mit meiner Unterschrift räume ich *Name Ihrer Einrichtung* das Recht ein, die im Rahmen der Veranstaltung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entstandenen Dokumentationen (Fotos, Video-Mitschnitte etc.)

**→ auf ihren Websites**:

*Bitte fügen Sie hier* ***alle*** *Websites ein, auf denen Sie die Fotos veröffentlichen möchten. Dazu zählen auch die Sozialen Medien, wie Facebook, Twitter, Instagram usw.*

**→ sowie in ihren Print-Publikationen**

ohne inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden. Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung. Das Recht zur Bearbeitung der Aufnahmen ist mit umfasst. Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass *Name Ihrer Einrichtung* die Nutzungsrechte auf Ihre Mitglieder und Pressepartner für die Berichterstattung übertragen darf.

Wir weisen darauf hin, dass die Fotos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos aus dem Internetauftritt entfernt werden und keine weiteren Fotos eingestellt werden. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Löschung der Bilder aus dem Internetauftritt bis zu maximal zwei Werktage nach Eingang meines Widerrufs dauern kann. Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss; es sei denn, der\*die Abgebildete\* kann plausible Gründe anführen, die belegen, dass eine Weiterverwendung unzumutbar ist.

**Ich möchte nicht**, dass Bilder bzw. Videos, auf denen ich zu sehen bin, veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Minderjährige\*r