

Angaben zur fotografierten/gefilmten Person

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Name der Eltern / Personensorgeberechtigten: _____

Verantwortliche KJR-Einrichtung: Jugendhaus Stairs FrickenhausenGgf. Angabe zur Veranstaltung / zum Projekt: Hunde-AG

Bei unseren AG-Terminen würden wir gerne Foto-, Ton- und Filmaufnahmen machen und diese dann für unsere Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Berichterstattung auf unserer Homepage oder in den Social-Media-Auftritten) nutzen und auch damit für weitere Veranstaltungen mit z.B. Flyern einzuladen.

Um Fotos zu veröffentlichen braucht es die Zustimmung derjenigen Person bzw. die der Eltern/Sorgeberechtigten, falls die Person nicht volljährig ist. Deshalb bitten wir Sie um Ihre Zustimmung. Es versteht sich von selbst, dass wir keine Bilder oder Filme machen oder sogar veröffentlichen, die Personen in peinlichen Situationen zeigen. Selbstverständlich ist für uns auch, dass keine Namen zu den Fotos oder Filmen veröffentlicht werden. Die Bildrechte werden nicht an kommerzielle Agenturen weitergegeben oder für kommerzielle Zwecke genutzt.

Sie können das Recht zur weiteren Verwendung der Bilder für die Zukunft jederzeit widerrufen. Der Widerruf kann aber nur für künftige Bild- und Datenverwendungen wirken, bereits erfolgte Veröffentlichungen (auch in elektronischer Form) können leider nicht „zurückgerufen“ werden. Selbstverständlich entstehen Ihnen keinerlei Nachteile, wenn Sie uns keine Einwilligung erteilen oder diese später widerrufen.

EINWILLIGUNG:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filme von mir / meines Kindes für die oben beschriebene Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden. Alle Rechte an den Bildern gehören dem/der Fotografen/-in oder dem/der Filmemacher/-in und seinen/ihren Rechtsnachfolgern. Ich bestätige, dass ich keine Rechte an dem Bildmaterial geltend mache und dass ich keine weiteren Rechte auf Entschädigung oder Abrechnung habe. Mein Widerrufsrecht habe ich zur Kenntnis genommen:

Ja ☐ Nein ☐**Von den Eltern/Sorgeberechtigten zu unterschreiben:**_____
Ort/Datum_____
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten (wenn TN unter 18J)**Vom teilnehmenden Kind/Jugendlichen zu unterschreiben:**_____
Ort/Datum_____
Unterschrift Teilnehmer*in