

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen von Mitgliedern der Wasserwacht Landshut

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich stimme ausdrücklich zu:

- im Rahmen der Aktivitäten der Wasserwacht Landshut fotografiert bzw. gefilmt zu werden.
- dass Personenfotos (Einzel-/Gruppenaufnahmen) von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Wasserwacht Landshut veröffentlicht werden.
- Bilder von mir auch im Internet auf der Homepage der Wasserwacht Landshut und Sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.
- Mir ist bewusst, dass über das Internet, über Soziale Mediennetzwerke und Suchmaschinen eine weltweite Verbreitung erfolgt.
- dass der Vorname und Familienname bei Bildunterschriften verwendet werden kann.
- dass bisher erstellte Bilder von mir verwendet werden.

Für mein/e Kind/er: _____

Stimme ich ausdrücklich zu:

- im Rahmen der Aktivitäten der Wasserwacht Landshut fotografiert bzw. gefilmt zu werden.
- dass Personenfotos (Einzel-/Gruppenaufnahmen) meines Kindes / meiner Kinder im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Wasserwacht Landshut veröffentlicht werden.
- Bilder von meines Kindes/ meiner Kinder auch im Internet auf der Homepage der Wasserwacht Landshut und Sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.
- Mir ist bewusst, dass über das Internet, über Soziale Mediennetzwerke und Suchmaschinen eine weltweite Verbreitung erfolgt.
- dass der Vorname und Familienname bei Bildunterschriften verwendet werden kann.
- dass bisher erstellte Bilder meines Kindes / meiner Kinder verwendet werden.

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass beim Umgang mit den Bild- und Tonaufnahmen seitens der Wasserwacht Landshut das Presserecht und die erforderlichen Sorgfaltspflichten eingehalten werden. Die Entscheidung über eine Veröffentlichung wird im Rahmen der erteilten Zustimmung durch die Verantwortlichen der Wasserwacht Landshut getroffen.

Die erteilte Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Nachteile entstehen nicht, wenn die Zustimmung verweigert wird.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungs-/Personensorgeberechtigte