



Einverständniserklärung zur Nutzung von Fotos, Film-/Videoaufnahmen

Um über unsere Arbeit und Angebote regelmäßig zu berichten, benötigen wir immer wieder Bildmaterial, ob Foto oder Video. Sie können uns unterstützen, indem Sie uns erlauben, diese Aufnahmen von Ihnen zu verwenden.

Unter „verwenden“ verstehen wir nachfolgend die Verbreitung, Ausstellung und öffentliche Wiedergabe der von Ihnen freigegebenen Aufnahmen (auch auf unseren Social Media Netzwerken: (Meta ®/facebook®, Instagram® usw.).

Herzlichen Dank dafür!

Einverständniserklärung FOTO/VIDEOAUFNAHMEN (Bitte ausfüllen und Unzutreffendes streichen).

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die hier aufgeführten Aufnahmen vom: _____ (Ort, Datum)

mir _____
(Vor- und Nachname)

(Adresse, optional gültige E-mai Adresse)

meinem Angehörigen/Betreuten _____
(Vor- und Nachname)

Einrichtung: _____

Im Sinne des §22 KunstUrG (Recht am eigenen Bild) sowie der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) unentgeltlich verwendet werden dürfen und übertrage die Rechte am eigenen Bild für folgende Zwecke.

- in den sozialen Netzwerken der Alexianer GmbH (Meta®: facebook. Instagram, Twitter, YouTube)
- auf der Website
- für die Pressemitteilung, -artikel inkl. Weitergabe an Print-, Onlinemedien
- Verwendung in Werbe-/Informationsmaterialien, Broschüren und sonstige Druckwerke

Datum und Beschreibung des/der Fotos/Videos:

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und dass ich diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann (z.B. per E-Mail oder formloses Schreiben an die mir bekannten Kontaktdaten). Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen mir keine Nachteile (dies gilt vor allem für Mitarbeiter*innen). Die Einwilligung und das Nutzungsrecht für Mitarbeiter*innen gelten, außer bei Widerruf auch über die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses fort. Die hier erfassten Daten werden zusammen mit den Bildaufnahmen gespeichert und ausschließlich zur Wahrung der Rechte an vorgenannten Bildern verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift fotografierte Person bzw. rechtlicher Vertreter*in

Stempel der Einrichtung