

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Inhalten

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: _____,

geboren am: _____,

mich damit einverstanden, dass die

Bildaufnahmen, Videoaufnahmen, Tonaufnahmen,
auf deren Inhalt

ich zu sehen bzw. zu hören bin,

mein Kind (Name, Vorname: _____) zu sehen bzw. zu hören ist,

erstellt am: _____ (Datum der Entstehung der Fotos bzw. Videos)

erstellt durch: _____ (Veranlasser der Aufnahmen)

wie folgend aufgeführt veröffentlicht werden.

Veröffentlichungsart: (durch den Veranlasser anzukreuzen)

Veröffentlichung auf Social Media (Instagram, TikTok, Facebook, etc.) auf dem Account der/des
_____ (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) ,

Veröffentlichung auf Videoplattformen (YouTube, etc.) auf dem Account der/des
_____ (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar)

Veröffentlichung auf der Homepage der/des _____ (jederzeit weltweit
durch jedermann abrufbar)

Veröffentlichung und Präsentation auf öffentlichen und internen Veranstaltungen (Feiern,
Messen, etc.) der/des _____

Veröffentlichung in Printmedien (Flyer, hauseigene Publikationen, Informationshefte, etc.)
der/des _____

weitere Veröffentlichungen: (durch den Veranlasser im Vorfeld so genau wie möglich zu
beschreiben)

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab.

Ich möchte, dass mein Name bzw. der Name meines Kindes

nicht neben meinem Bild an anderer, geeigneter Stelle egal

genannt wird.

Hinweis

Die/Der _____ ist ausschließlich für die von ihr/ihm erstellten Inhalte (eigene Internetseite, Printmedien, eigener SocialMedia-Auftritt) verantwortlich.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber _____ für Art und Form der Nutzung seiner initiierten Internetseiten, z.B. durch das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Erklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, zur Erstellung von oben angegebenen Inhalten, sowie zur Verarbeitung, Verwendung und Veröffentlichung in oben gegebenem Rahmen.

Diese Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: **alle** Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: **alle** Erziehungsberechtigte)

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen ab ca. 14 Jahren: **zusätzlich Unterschrift deren/dessen selbst**)

Hinweis auf die Widerspruchsmöglichkeit:

Wenn Sie nicht möchten, dass Daten, die ihre Person betreffen, in der Kirchengemeinde _____ zu o.g. Zweck gespeichert/veröffentlicht werden, dann können Sie dieser Speicherung/Veröffentlichung widersprechen. Teilen Sie uns bitte Ihren Widerspruch an folgende Adresse mit: _____ (Postanschrift) oder per E-Mail an: _____.

Ihr Widerspruch wird dann vermerkt und eine Löschung vorgenommen. Selbstverständlich können Sie es sich auch jederzeit anders überlegen und den Widerspruch wieder zurückziehen. Teilen Sie uns auch dies bitte an die obige Adresse mit.