

# **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR ANFERTIGUNG VON FOTOGRAFIEEN**

**Name der Veranstaltung: Tierpark Exkursion**

**Datum der Veranstaltung: 19.08.2020**

**Veranstaltungsort: Heimattiergarten "Bierer Berg" 39218 Schönebeck (Elbe)**

Liebe Erziehungsberechtigte, liebe Teilnehmer unserer Veranstaltung,

fjp>media bietet viele tolle Veranstaltungen an, die ehrenamtlich von jungen Menschen und ohne finanziellen Gewinngedanken organisiert werden. Damit wir uns und unsere Veranstaltungen ansprechend präsentieren können, erstellen wir Fotos vor Ort. Wir nutzen diese Fotos etwa in Flyern, Plakaten, auf unserer Vereinswebseite oder ähnlichen Plattformen zur Dokumentation vergangener Veranstaltungen und um zukünftigen Veranstaltungen oder unserem Verein mithilfe der Bilder ein Gesicht zu verleihen.

Hierzu möchten wir Ihre / eure Einwilligung einholen.

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum der / des Fotografierten

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung von Fotos der oben bezeichneten Person in folgende Medien ein: Webseiten von fjp>media, soziale Netzwerke und Druckmaterial, wie Flyer und Plakate usw.

Die Fotos werden zu keinen anderen als die eben aufgeführten Zwecke verwendet. Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung. Das Recht zur Bearbeitung ist davon umfasst, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Namen der auf den Fotos erkennbaren Personen werden nicht veröffentlicht.

Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht erfasst.

Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt für Fotos, die im Rahmen der oben angegebenen Veranstaltung angefertigt werden. Die Einwilligung kann im Falle eines wichtigen Grundes schriftlich bei fjp>media widerrufen werden. Ein wichtiger Grund liegt etwa bei einem Wandel der persönlichen Einstellung oder Lebensumstände vor. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Bei Teilnehmern, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, genügt die Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Fotografierten