

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

BILD UND FILMAUFNAHMEN



Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während Veranstaltungen des Bayerischen Roten Kreuzes (Lehrgang, Seminar, Tagung, Übungen, Freizeitaktivitäten, etc.) Bild- und Filmaufnahmen von mir / meinem Kind _____, geboren am _____ angefertigt werden dürfen.

In die Veröffentlichung der Bild und Filmaufnahmen in den aufgeführten Medien stimmen Sie zu:

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	=> Internet (Homepage, ...)
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	=> Printmedien (Flyer, ...)
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	=> Presse

Wir garantieren Ihnen, mit den Aufnahmen die allgemeinen Persönlichkeitsrechte zu wahren und veröffentlichen keinesfalls Fotos die anstößig sind oder Ihre Person in der Öffentlichkeit in ehrwürdiger, herabsetzender oder anderweitig negativer Art und Weise darstellen.

Ihre Einwilligung erfolgt freiwillig. Sollten Sie uns keine Einwilligung für die Verarbeitung und Veröffentlichung Ihrer Bild- und Filmaufnahmen geben, dann hat das für Sie keine Konsequenzen. Sie können trotzdem uneingeschränkt an unseren internen Veranstaltungen teilnehmen.

Sie haben jederzeit das Recht auf Widerspruch gegen die Veröffentlichung der Bildaufnahmen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt. Bitte richten Sie Ihren Widerspruch schriftlich an uns.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Minderjährige/r: _____