

Einwilligungserklärung zur Verwendung von Fotos

Wir/ich _____ sind/bin damit Einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Eckernförde IF Fotos und Daten von mir / meines/unseres Kindes ausschließlich kontextgebunden verwendet werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Vorname:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fotos in der Gruppe:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Portrait-Fotos:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Veröffentlichung auf folgenden Internetseiten:

https://www.eckernfoerde-if.net/	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
https://eckernfoerder-if.jimdo.com/	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
https://www.facebook.com/eckernfoerdeif/	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Eckernförde IF in kontextgebundenen Printmedien

Printmedien (Zeitungen/Zeitschriften etc)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Eine Verwendung der Fotos für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Name und Geburtstag des Kindes: _____

Einwilligung in die Nutzung der eigenen Bilder (wenn älter als 14 Jahre)

(Ort, Datum)

Name