

Die Heilsarmee in Deutschland KdÖR

Salierring 23-27

50677 Köln

Telefon: (+49) (0)221 20819-0

E-Mail: info@heilsarmee.de



Um über unsere Arbeit zu berichten, benötigen wir immer wieder gutes Bildmaterial. Sie können unsere Arbeit unterstützen, indem Sie uns erlauben, die hier aufgeführten Fotos und/oder Videos von Ihnen zu verwenden. Unter „verwenden“ verstehen wir nachfolgend die Archivierung, Vervielfältigung, Verbreitung, Ausstellung und öffentliche Wiedergabe der jeweiligen Aufnahmen. Herzlichen Dank dafür!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FOTO-/VIDEOAUFNAHMEN *(Bitte ausfüllen und Unzutreffendes streichen)*

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die hier aufgeführten Aufnahmen von

mir _____
(Vor- und Nachnamen)

meinem/n Kind/Kindern _____
(Vor- und Nachnamen)

(Ihre Anschrift und optional eine E-Mail-Adresse, damit wir Ihnen eine Kopie dieser Einverständniserklärung zusenden können)

im Sinne von § 22 KunstUrhG sowie § 6 und § 49 der Datenschutzordnung der Heilsarmee verwendet werden dürfen und übertrage die Rechte am eigenen Bild für folgende Zwecke:

- Verwendung in Werbe-/Infomaterialien, Newslettern, Broschüren und sonstigen Druckwerken
- Auf der Website
- Für Pressemitteilungen, -Artikel, -Reportagen inkl. Weitergabe an Print-, Online-, TV/Radio-Medien
- In den sozialen Netzwerken Facebook, Pinterest, Twitter, YouTube, Vimeo, Instagram, Issuu
- Sonstiges: _____

Für die Heilsarmee: weltweit in Deutschland *(Unterorganisationseinheit)* _____

Datum und/oder Beschreibung des/der Fotos/Videos: _____

Mir ist bekannt, dass online veröffentlichte Aufzeichnungen und Daten weltweit auffindbar und auch in Staaten außerhalb des europäischen Datenschutzniveaus zugänglich sind. Im Falle einer Rücknahme der Einwilligung kann deshalb eine vollständige Löschung der Aufzeichnungen und Daten aus dem Internet nicht gewährleistet werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann (z.B. per E-Mail oder formloses Schreiben an oben aufgeführte Kontaktdaten). Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen mir (insbesondere als Mitarbeiter) keine Nachteile. Die Einwilligung und das Nutzungsrecht gelten für Mitarbeiter auch über die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses fort. Die hier erfassten personenbezogenen Daten werden zusammen mit den Bildaufnahmen gespeichert und ausschließlich zur Wahrung der Rechte an vorgenannten Bildern verwendet. Mehr dazu unter www.heilsarmee.de/datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift fotografierte Person
(bei allen Personen ab 12 Jahren)

Ort, Datum

Unterschrift Träger elterlicher Sorge
(bei allen minderjährigen Personen)