

Markt Helmstadt

Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Hiermit erteile ich

.....
(Name, Vorname und Anschrift)

dem Markt Helmstadt

die Freigabe, die

von mir

von meinem Kind (Name des Kindes)

von der von mir betreuten Person (Name des Betreuten)

im Zeitraum vom 29. Juli bis 02. August 2024

im Rahmen des Ferienprogramms des Markt Helmstadt (Veranstaltung)

erstellten Foto- bzw. Videoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und insbesondere zur Darstellung der Aufgaben und Tätigkeitsbereiche des Markt Helmstadt zeitlich unbeschränkt zu verarbeiten und auf folgenden Plattformen zu veröffentlichen:

Homepage des Markts, Drucksachen, wie Jahresberichte, Broschüren, Prospekte, Mitteilungsblatt des Markts, Presse

ich bin mit einer Veröffentlichung nicht einverstanden

Eine Verwendung für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Ich bin damit einverstanden, dass ein Foto auch neben anderen Bildern platziert wird. Die Einwilligung erfolgt ohne Vergütung. Sie umfasst auch das Recht zur Bearbeitung des Fotos, soweit diese nicht entstellend ist. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann gegenüber des Markts jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Veröffentlichung im Internet/Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können personenbezogene Daten wie Fotos weltweit abgerufen werden. Diese können damit etwa auch über sog. „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Im Fall des Widerrufs der Einwilligung kann die Entfernung aus dem Internet demnach nur erfolgen, soweit dies dem Markt möglich ist.

Hinsichtlich weiterer Hinweise zum Datenschutz wurde ich auf die Datenschutzerklärung des Markts hingewiesen.

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift(bzw. Unterschrift Personensorgeberechtigter*/Bevollmächtigter)

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift Jugendlicher*

* *Bei Kindern bis 14 Jahre: Unterschrift der Personensorgeberechtigte
Bei Jugendlichen zwischen 14 und 18 Jahre: Unterschrift des Jugendlichen sowiederPersonensorgeberechtigten*

Stand: 17.05.2021