

3.07 Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos und Videos

Ich bin damit einverstanden, dass die Diakonie Leipziger Land und ihre Tochtergesellschaften Fotografien und Videos von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlichen dürfen. Zutreffendes bitte ankreuzen:

Die Aufnahmen dürfen mit meinem Namen verwendet werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veröffentlichung in Printmedien z. B. Flyer, Broschüren, Faltblätter, Rundbriefe, Aufsteller	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veröffentlichung auf eigenen Internetseiten z. B. www.diakonie-leipziger-land.de, www.heimverbund.de, www.hvhs-kohren-sahlis.de, www.selbsthilfe-ehrenamt.de, www.diakos.de	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veröffentlichung im Rahmen von Pressemitteilungen zur Verwendung in Print-, Funk- und Onlinemedien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veröffentlichung in sozialen Netzwerken (Facebook und Instagram)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass Partner-Organisationen und Unterstützer/innen die Bilder oder Videos für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden dürfen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name der Partner-Organisationen und Unterstützer/innen:		

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Diakonie Leipziger Land, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern aus dem Internet und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Diakonie Leipziger Land verpflichtet sich, die Fotos und Videos nicht zu verkaufen oder missbräuchlich zu verwenden und die Würde der abgelichteten Personen zu achten.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf kann nicht rückwirkend erfolgen. Bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Veröffentlichungen können nicht rückgängig gemacht werden.

betrifft Abbildung von:
Name der abgebildeten Person

vom:
Datum, Erstellung und Beschreibung der Aufnahme

Ort, Datum und Unterschrift abgebildete Person ab 14 Jahren, Bevollmächtigte/r oder Sorgeberechtigte/r

Hinweis: Unterschreibt lediglich eine sorgeberechtigte Person für die Verwendung der Aufnahme des abgebildeten Kindes, erklärt sie mit ihrer Unterschrift, dass sie entweder im Einverständnis mit der anderen sorgeberechtigten Person handelt oder das alleinige Sorgerecht innehat.

Weiterführende Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite www.diakonie-leipziger-land.de/datenschutz/.

MOH Diakonie LL	erstellt/aktualisiert am	gültig ab/Unterschrift GF	A 3.07 Inv. Fotos Videos
6	08.04.2020/kil_sgr	01.08.2020/gez. Bie	Seite 1 von 1
7	12.10.2021/kil_sgr	15.10.2021/gez. Bie	
8	17.02.2023/kil_sgr	01.03.2023/gez. Bie	