

THEATER "BESA" HEPPACH e.V.

Einwilligung von Bestandsmitgliedern bzgl. Medienumgang

Ich bin damit einverstanden, dass der THEATER "BESA" HEPPACH e.V. von meiner Person bei allen Veranstaltungen des Vereins und zur Präsentation von Schauspielen und den sonstigen Aktiven und des Weiteren vom Spielbetrieb, Fotos und/oder Videos und/oder Berichte anfertigt, zeigt und sie in folgenden Medien veröffentlichen kann:

Homepage des Vereins www.theaterbesa.de	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Facebook und ggf. weiteren sozialen Medien	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
regionale Presse	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos/Videos und/oder Berichte mit/über meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) erfolgen und sich an Werner Latowitz, 1.Vorstand, Waldstraße 16/18, 73663 Berglen – Steinach Tel. 07195 75184, E-Mail: werner.latowitz@theaterbesa.de richten.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den THEATER "BESA" HEPPACH e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. THEATER "BESA" HEPPACH e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte.

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben):

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers (14 Jahre und älter):

Bei Minderjährigen, auch solchen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der ges. Vertreter/s:
