

Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und / oder Filmaufnahmen

Hiermit willige(n) ich / wir,

Vorname, Name / Geburtsdatum

Anschrift / Telefonnummer / E-Mail-Adresse

gegenüber der Katholischen Arbeitsgemeinschaft für Soldatenbetreuung e.V. darin ein, dass diese unentgeltlich jeweils die anlässlich _____ am _____ gefertigten und mir gezeigten Foto- und / oder Filmaufnahmen¹ mit meinem Bildnis (Bildmaterial), die – sofern es sich um Portraits handelt – als Anlage dieser Erklärung beigefügt sind, zu Zwecken

- der Berichterstattung über den vorgenannten Anlass und / oder
- der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie der betreuenden Arbeit der KAS

auch unabhängig vom Anlass und zu einem späteren Zeitpunkt zeitlich und räumlich unbeschränkt in / auf (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Printmedien der KAS (z.B. Zeitungen, Zeitschriften, Faltblätter, Broschüren)
- audiovisuellen Medien der KAS, insbesondere im Internet (z.B. Internetseiten der KAS einschließlich der Katholischen Familienstiftung für Soldaten) und auf Bild- / Tonträgern
- Schaukästen / Anschlagtafeln / Infoterminals oder vergleichbaren Einrichtungen der KAS
- Sozialen Medien (z.B. Facebook und Instagram).
- unter Nennung meines Namens sowie ggf. der Dienstbezeichnung

veröffentlichen, verbreiten und / oder in sonstiger Weise Dritten zugänglich machen darf.

Meine Einwilligung erstreckt sich ferner auf (zutreffendes bitte ankreuzen)

- das Recht, das Bildmaterial zu Bewerbung und Ankündigung der Veröffentlichung zu verwenden und es auch zu bearbeiten (Bildoptimierung wie z.B. Ausschnitt, Schärfe, Farben, Schriftbanner),
- die Weitergabe von Bildmaterial an Dritte außerhalb der KAS (z.B. Zeitungen / Zeitschriften, Verlage, Rundfunk- und Fernsehanstalten, Presse-Agenturen), sofern dies nach billigem Ermessen der KAS dem eingangs genannten Zwecken dient, und auf
- die Archivierung des Bildmaterials (Foto- und / oder Filmaufnahmen) in Bilddatenbanken der KAS zur weiteren Verwendung der Archivaufnahmen durch die KAS und ggf. auch durch Dritte zu den vorgenannten Zwecken.

¹ Nicht zutreffendes bitte streichen.

Eine Verpflichtung zur Verwendung des Bildmaterials besteht nicht. Mir ist zudem bekannt, dass ich bei der KAS die Art der Nutzung des mich zeigenden Fotos erfragen kann. Meine vorstehende Einwilligung kann ich dann widerrufen, wenn ein wichtiger Grund vorliegt.

Erklärungen gegenüber und von einem der Rechtsträger der KAS wirken aufgrund entsprechender Bevollmächtigung untereinander auch gegenüber dem jeweils anderen Rechtsträger.

Ort / Datum

Unterschrift

Ich / Wir

Vorname, Name / ggf. Dienstbezeichnung

Anschrift / Telefonnummer

versichere / versichern, Inhaber des Sorgerechts meines / unseren Kindes

Vorname, Name / Geburtsdatum

zu sein und, sofern es einen weiteren Sorgerechtsinhaber gibt, mit dessen Zustimmung und in dessen Namen zu handeln. Mit der vorstehenden Erklärung meines / unseren Kindes und der entsprechenden Veröffentlichung von Bildmaterial erkläre(n) ich / wir mich / uns einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten