

Einverständniserklärung

Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen von Mitgliedern der Kinder- und Jugendmannschaften der Sportgemeinschaft Ermlitz

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Name 1. Personensorgeberechtigte/r _____

Name 2. Personensorgeberechtigte/r _____

Ich/Wir stimme/n ausdrücklich zu, dass...

- mein/unser Kind, im Rahmen der Aktivitäten innerhalb der SG Ermlitz, fotografiert bzw. gefilmt werden darf.
- die Personenaufnahmen von meinem/unserem Kind auf der Website der SG Ermlitz öffentlich zugänglich gemacht werden dürfen.
- der Vorname sowie der Anfangsbuchstabe des Familiennamen bei Bildunterschriften verwendet werden darf.
- Personenaufnahmen von meinem/unserem Kind, im Rahmen der Werbung und Öffentlichkeitsarbeit der SG Ermlitz, verwendet werden dürfen.
- bisher erstellte Personenaufnahmen von meinem/unserem Kind verwendet werden dürfen.
- diese Einverständniserklärung bis zu einem schriftlichen Widerruf gültig bleibt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kindes/Jugendlichen

Ort, Datum

1. Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

2. Personensorgeberechtigte/r