



Einverständniserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Ich, _____ (Vor- und Nachname), geboren am .._____, bestätige hiermit, dass ich das 18. Lebensjahr vollendet habe und damit voll geschäftsfähig bin.

Ich erkläre mich einverstanden, dass das von mir zur Verfügung gestellte Foto im Rahmen des Projekts „Nicht sichtbare Behinderungen sichtbar machen“ genutzt werden darf.

Die Nutzung umfasst insbesondere:

- die Ausstellung „Menschen mit nicht sichtbaren Behinderungen sichtbar machen“,
- die Veröffentlichung in sozialen Medien (z. B. Facebook, Instagram, YouTube, X/Twitter),
- die Veröffentlichung auf Internetseiten sowie in sonstigen Materialien der Öffentlichkeitsarbeit des Projekts.
- die Nutzung für Musikvideos oder andere öffentlichkeitswirksame Aktionen.

Die Einwilligung gilt zeitlich unbefristet und räumlich unbegrenzt. Eine Weitergabe der Fotos an Dritte erfolgt ausschließlich im Zusammenhang mit der Öffentlichkeitsarbeit des Projekts.

Mir ist bewusst, dass bei einer Veröffentlichung im Internet ein vollständiger Schutz der Bilder vor missbräuchlicher Nutzung durch Dritte nicht gewährleistet werden kann.

Widerruf: Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf wirkt nicht rückwirkend für bereits erfolgte Veröffentlichungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Interne Zuordnung: Foto NR.: