

Einwilligung der Eltern



Eltern

Name : _____ und _____

Adresse : _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Fotograf:in

Name : _____

Adresse : _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Wir, die Eltern von _____, stimmen zu, dass oben genannte:r Fotograf:in Fotos von unserem Kind machen darf.

Übermittlung der Bilder

Die Eltern erhalten die Bilder in digitaler Form, entweder in Form eines Downloadlinks, einer DVD oder auf eine ähnliche geeignete Weise.

Datenspeicherung

Die Eltern sind einverstanden, dass Ihre Kontaktdaten zur Abwicklung des Einsatzes gespeichert werden. Diese Einwilligung können Sie jederzeit per Mail an info@sternenkinder-muenster.de widerrufen.

Nutzungsrechte

Die Eltern erhalten sämtliche privaten Nutzungs- und Vervielfältigungsrechte an den ihnen zur Verfügung gestellten Fotos.

Kosten

Den Eltern entstehen keinerlei Kosten. Die Fotograf:innen arbeiten ehrenamtlich und erwarten keine finanzielle oder anderweitige Gegenleistung für ihren Einsatz.

Veröffentlichung

Der Fotograf bzw. die Fotografin veröffentlicht keine Bilder ohne die ausdrückliche und schriftliche Erlaubnis der Eltern.

Datum: _____

Unterschrift Eltern

Unterschrift Fotograf:in