

Einwilligungserklärung einer fotografierten Person für die Veröffentlichung von Fotos

NachbarschaftsKreis für Flüchtlinge in Hannover-Mitte Oststadt e.V. Fundstr. 8 30161 Hannover

	kontakt@nk-mitte.de
Name/Vorname:	
Anschrift:	
Ich bin damit einverstanden, dass der NachbarschaftsKreis für Flüchtlinge in Hannover-Mitte (NK Mitte) Fotos von mir in folgenden Medien veröffentlicht:	
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)	
	auf der Internetseite des NK Mitte (https://nk-mitte.de/)
	im Wiki des NK Mitte (https://wiki.nk-mitte.de/)
	auf einem Social Media Profil des NK Mitte (Facebook, o.ä.)
	in einem Flyer des NK Mitte
	bei Medienberichten über den NK Mitte (Tageszeitung, o.ä.)
	in Berichten an finanzielle Förderer
	Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen.
	Die Freigabe der Bilder vor der Veröffentlichung wird gewünscht.
Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos maschinell gespeichert und verarbeitet werden. Die Fotos werden ausschließlich für die beschriebenen Zwecke verwendet. Eine Nutzung für andere Zwecke ist nicht zulässig bzw. bedarf der erneuten Zustimmung.	
Mir ist bekannt, dass digitale Bilder bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. Die Fotos können kopiert, anderweitig verwendet oder auch verändert werden, ohne dass der NK Mitte darauf Einfluss hat.	
Die Einwilligungserklärung gilt ab Unterschrift bis auf Widerruf. Die Einwilligung kann unter Bedingungen oder mit Auflagen erteilt werden. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Im Internet veröffentlichte Bilder wird der NK Mitte innerhalb von fünf Werktagen nach Eingang des Widerrufs aus dem von ihm verantworteten Bereich entfernen. Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss. Bei Drucksachen ist die Einwilligung nicht widerrufbar, sobald der Druckauftrag erteilt worden ist.	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Einwilligung Fotografierte*r