

## Einwilligungserklärung zur Erstellung und Verwendung von Bild-/Video- und Audioaufnahmen

Der DPSG-Stamm mit Adresse DPSG Lippborg Alte Beckumer Str. 21 59510 Lippetal, als Veranstalter vom „Sommerlager 2020 der Wölflinge und Juffis“ möchte Aufnahmen zu folgendem Zweck erstellen:

*Dokumentation im Stammes Archiv, Veröffentlichung in Zeitungsartikeln, auf der Homepage und auf Flyern, Facebook-Seite, Instagram Account*

Ihr habt das Recht eure Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der Aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

### 1. Wo werden die Aufnahmen veröffentlicht?

Die Aufnahmen können veröffentlicht bzw. öffentlich zugänglich gemacht werden:

- 1.1 als Pressemitteilung des DPSG Stamm Lippborg
- 1.2 in Werbeflyern (Prospekte des Stammes Lippborg bzw. an denen der Stamm Lippborg redaktionell beteiligt ist.
- 1.3 auf Jubiläen des DPSG Stamm Lippborg als Fotodokumentation
- 1.4 auf Internetseiten, die vom DPSG Stamm Lippborg verantwortet werden oder an denen er redaktionell beteiligt ist
- 1.5 **auf den Accounts des Stammes Lippborg** in folgenden sozialen Netzwerken:
  - Facebook
  - Instagram
  - Youtube

Der DPSG Stamm Lippborg verpflichtet sich, die erstellten Aufnahmen nur im Rahmen des genannten Zwecks einzusetzen. Falls Bilder/Videos/Audioaufnahmen bearbeitet werden müssen, bezieht sich dies ausschließlich auf technische Korrekturen wie Helligkeit, Tonwert und Kontrast.

### 2. Einverständniserklärung für die Erstellung von Aufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen meiner Person/meines Kindes (*nichtzutreffendes bitte streichen*) durch den DPSG Stamm Lippborg und von ihm Beauftragte zu dem oben beschriebenen Zweck erstellt werden.

ja, einverstanden

nein, nicht einverstanden

### 3. Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Aufnahmen

#### 3a) in regionalen Tageszeitungen (Soester Anzeiger, Die Glocke) oder Flyern

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen meiner Person/meines Kindes (*nichtzutreffendes bitte streichen*) durch den DPSG Stamm Lippborg und von ihm Beauftragte zu dem oben beschriebenen Zweck erstellt und in den oben genannten Publikationen (Punkt 1.1. – 1.4.) veröffentlicht werden. Dabei können u. U. auch personenbezogene Daten wie Name, Funktion oder Alter angegeben werden. Mir ist bewusst, dass eine Veröffentlichung als Pressemitteilung eine weitere Verwendung der Bilder durch andere Medien (Zeitungen, Radio, TV) und deren Internetangebote einschließt. *Bitte ankreuzen (keine Angabe bedeutet „nein“):*

ja, einverstanden

nein, nicht einverstanden

### 3b) Einverständniserklärung zur Veröffentlichung *im Internet*

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen meiner Person/meines Kindes (*nichtzutreffendes bitte streichen*) auch auf Internet-Seiten, einschließlich Social Media (Facebook, Instagram, Youtube) veröffentlicht werden. Mir ist bewusst, dass dadurch Aufnahmen meiner Person/meines Kindes weltweit abgerufen und gespeichert werden können. Eine Weiterverwendung dieser Aufnahmen durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. *Bitte ankreuzen (keine Angabe bedeutet „nein“):*

- **Internetseiten des DPSG Stamm Lippborg** **O ja**
- **Instagram Account des DPSG Stamm Lippborg** **O ja**
- **Facebook Account des DPSG Stamm Lippborg** **O ja**

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Aufnahmen innerhalb von zwei Werktagen aus dem Internetauftritt des DPSG Stamm Lippborg entfernt und keine weiteren Aufnahmen eingestellt werden.

Mir ist bewusst, dass bereits gedruckte Medien, die Bilder meiner Person / meines Kindes (*nichtzutreffendes bitte streichen*) enthalten, von dem Widerruf nicht betroffen sind. Die weitere Nutzung der zum Zeitpunkt des Widerrufs erstellten Druckerzeugnisse ist zulässig. Bei einer Neuauflage wird natürlich berücksichtigt, dass mein Bild und mein Name / das Bild / der Name meines Kindes (*nichtzutreffendes bitte streichen*) nicht wieder in dem betreffenden Druckerzeugnis erscheinen.

Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile.

---

Ort und Datum der Aufnahmen:

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon oder E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Ort**

**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift abgebildete Person**

#### Hinweis bei Minderjährigen sowie bei Personen die rechtlich betreut werden

*Bei Minderjährigen unter 18 Jahren ist die zusätzliche Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person erforderlich.*

*Bei unter gesetzlicher Betreuung stehenden Personen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin bzw. des gesetzlichen Vertreters erforderlich.*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Ort**

**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift erziehungsberechtigte Person**  
**Unterschrift gesetzliche Vertretung**