

EINWILLIGUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der Jugendarbeit 2024 entstanden sind und auf denen mein Kind zu sehen ist, von der Stadt Michelstadt veröffentlicht werden dürfen. Der Name meines Kindes wird dabei nicht angegeben.

Die Fotos dürfen verwendet werden für (bitte ankreuzen):

- Veröffentlichung auf der Website
- Verwendung auf Social-Media-Plattformen (Facebook und Instagram)
- Veröffentlichung in Print-Medien

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

Der Zustimmung zur Verwendung und Veröffentlichung von Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, kann ich jederzeit widerrufen. Andernfalls gilt die Einwilligung unbegrenzt.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum