



Einverständniserklärung für die Verwendung Von Fotos und/oder Videos

- Für die Eltern/Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die CAJ Schäl Sick Fotos und/oder Videos der Fahrten/Aktionen auf/in denen mein Sohn/meine Tochter

(Vorname, Name)

zu sehen ist, von der CAJ Schäl Sick für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- ☐ Veröffentlichung auf der CAJ Schäl Sick Homepage cajschaelsick.com
- ☐ Veröffentlichung auf dem YouTube Kanal der CAJ Schäl Sick
- ☐ Veröffentlichung auf der Facebook Seite der CAJ Schäl Sick
<https://www.facebook.com/CAJSchaelSick>
- ☐ Nutzung für Werbezwecke (Bsp. Internetseite, Flyer und Plakate)
- ☐ Print-Veröffentlichung in CAJ Schäl Sick Informationsmaterialien

Die CAJ Schäl Sick verpflichtet sich, die Fotos bzw. Videos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbegrenzt.

- ☐ Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos und/oder Videos - Für Kinder ab 14 Jahre -

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die CAJ Schäl Sick Fotos und/oder Videos der Fahrten/Aktionen auf/in denen ich,

(Vorname, Name)

zu sehen bin, von der CAJ Schäl Sick für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- ☐ Veröffentlichung auf der CAJ Schäl Sick Homepage cajschaelsick.com
- ☐ Veröffentlichung auf dem YouTube Kanal der CAJ Schäl Sick
- ☐ Veröffentlichung auf der Facebook Seite der CAJ Schäl Sick
<https://www.facebook.com/CAJSchaelSick>
- ☐ Nutzung für Werbezwecke (Bsp. Internetseite, Flyer und Plakate)
- ☐ Print-Veröffentlichung in CAJ Schäl Sick Informationsmaterialien

Die CAJ Schäl Sick verpflichtet sich, die Fotos bzw. Videos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbegrenzt.

- ☐ Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu.

Datum, Ort

Unterschrift