



Einverständniserklärung für die Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen

Ausgestellt von:

Name, Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von:

Name, Vorname*	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____

- in digitaler Form erstellt und gespeichert werden dürfen, um sie LIV intern zu nutzen.
JA NEIN
- in digitaler Form erstellt und gespeichert werden dürfen, um sie für pädagogisch-therapeutischen Weiterbildungskursen zu nutzen.
JA NEIN
- auf unserer Website, im Intranet und in gedruckten Broschüren veröffentlicht werden.
JA NEIN

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Videos von der genannten Person*

- in digitaler Form erstellt und gespeichert werden dürfen, um sie LIV intern zu nutzen.
JA NEIN
- in digitaler Form erstellt und gespeichert werden dürfen, um sie für pädagogisch-therapeutische Weiterbildungskursen zu nutzen.
JA NEIN

*Aus technischen Gründen ist nicht ausgeschlossen, dass Fotos auf Webseiten weiterverbreitet werden können (Herunterladen, Screenshots etc.). Eine Haftung durch LIV ist für solche Fälle ausdrücklich ausgeschlossen.

*Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden. Es gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------