

Einverständnis- und Verzichtserklärung

Frau/Herr _____
(Vor- und Nachname in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos und den unten angegebenen Kontaktdaten meiner Person auf der Homepage der Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V. und zur Berichterstattung über Veranstaltungen der Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V.

Die Verwendung und Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass die erfassten Daten durch die Beauftragten der Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V. zur Pflege der Homepage maschinell gespeichert, verarbeitet und an Medienbearbeiter weitergegeben werden. Auf eine Vergütung für die Veröffentlichung und Verwendung der Fotos verzichte ich hiermit ausdrücklich.

Internetadresse: www.ig-ampu.de

Widerrufsrecht:

Ich behalte mir das Recht vor, der weiteren Veröffentlichung meiner Fotos auf der Homepage und zur Berichterstattung über Veranstaltungen der Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e.V. jederzeit zu widersprechen. Die Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V. wird im Falle meines Widerspruchs die verwendeten Fotos und Daten zeitnah auf der Homepage der Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V. entfernen und von weiteren Veröffentlichungen in den Medien absehen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Aufnahmen sowie Namen und sonstige personenbezogenen Informationen des Abgebildeten weltweit abgerufen und, ohne dass die Initiative Gruppe Gliedermaßenamputierter e. V. darauf Einfluss hätte, verwendet oder gespeichert werden.

Zur Veröffentlichung freigegebene Kontaktdaten:

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

(nicht zu veröffentlichende Daten bitte streichen)

Ort/Datum

Unterschrift