

BVJ – Kompetenzzentrum Marienberg
Marienstraße 52 ■ 95126 Schwarzenbach / Saale

☎ 09284-9665-600 • 📠 09284-9665-601 • E-Mail: bvj-marienberg@diakonie-hochfranken.de
Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung – Förderschwerpunkt Lernen –
der Diakonie Hochfranken Berufsbildungswerk gGmbH

Fotofreigabe-Erklärung

Hiermit gebe ich / geben wir mein / unser Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos unseres minderjährigen Kindes, welche bei der Teilnahme an Veranstaltungen und sonstigen Tätigkeiten der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung (BVJ Kompetenzzentrum Marienberg) im Berufsbildungswerk gGmbH entstanden sind.

Die entstandenen Fotos dienen dem Zweck der Dokumentation und der Veröffentlichung in Publikationen und im Internet.

Die Nutzungsrechte liegen bei der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung (BVJ Kompetenzzentrum Marienberg) im Berufsbildungswerk gGmbH.

Die abgebildeten Personen sind mit der Freigabe der Fotos zur Veröffentlichung und einer eventuellen namentlichen Nennung einverstanden.

.....
Name des Schülers

Weder von der Fotografin/dem Fotografen noch von den auf dem Foto dargestellten Personen können Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Aufnahmen verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Veröffentlichung darf ohne nochmalige Nachfrage erfolgen.

Mir ist bekannt, dass Fotos oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass durch diese Dateien aus dem Internet kopiert, weitergeleitet oder bearbeitet werden können, ohne dass die Diakonie am Campus darauf Einfluss nehmen kann.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann gegenüber dem BVJ Kompetenzzentrum Marienberg jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies den Verantwortlichen technisch möglich ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten