

Foto- und Filmvereinbarung

Name, Vorname:

Anschrift:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos und Filmen, die bei der Veranstaltung **Himmelfahrtlager** des VCP Mitteldeutschland e.V. & **CHRISTIVAL** in Neudietendorf/Erfurt vom **25.05. bis 29.05.2022** entstehen, auf denen auch ich zu sehen bin,

- im Jahresbericht des VCP Mitteldeutschland e.V. und anderen Printmedien des Vereins
- in Veranstaltungsausschreibungen des VCP Mitteldeutschland e.V.
- auf den Internetauftritten des VCP Mitteldeutschland e.V. (Website, Instagram, Telegram, Facebook, YouTube).

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten digital und mit angemessener zeitlicher Beschränkung gespeichert und verarbeitet werden. Die erfassten Fotos und Filme werden ausschließlich für Zwecke der Vereins- und Öffentlichkeitsarbeit des VCP Mitteldeutschland e.V. verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Redaktionelle Änderungen an Bild und Film (z.B. Zuschnitt, kleine Farbkorrekturen, und ähnliches) können durch den VCP Mitteldeutschland selbstständig durchgeführt werden. Für Änderungen am Material, die darüber hinausgehen, muss schriftlich das Einverständnis der Teilnehmenden/deren Erziehungsberechtigten eingeholt werden.

Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass der VCP Mitteldeutschland e.V. darauf Einfluss hätte.

Ich behalte mir das Recht vor, der zukünftigen Veröffentlichung von Fotos und Filmen, auf denen auch ich zu sehen bin, jederzeit zu widersprechen. Der VCP Mitteldeutschland e.V. wird im Falle eines Widerspruchs das Foto oder den Film zeitnah aus dem von ihm verantworteten Bereich im Internet entfernen. Mir ist bewusst, dass das Löschen aus bereits veröffentlichten Produkten wie z.B. dem Jahresbericht einen unverhältnismäßig hohen Aufwand bedeutet und daher nicht möglich ist.

Ansprechbar im Fall von Fragen und Widerruf ist das Landesbüro Mitteldeutschland.

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Bei nicht volljährigen Teilnehmer*innen:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r