

Personal. Fachkräfte. Diversity. – Inklusion in Ausbildung und Beruf

am 16. November 2018 in der IHK Frankfurt am Main

Einverständnis zu Bild- und Filmaufnahmen

für meine Person: _____

meinen Sohn/meine Tochter: _____

Auf der Veranstaltung **Personal.Fachkräfte.Diversity. – Inklusion in Ausbildung und & Beruf** werden zu Dokumentationszwecken Foto- und Filmaufnahmen stattfinden. Hiermit stimme ich der Herstellung und Verarbeitung von Ton-, Bild- und Filmaufnahmen sowie der Nutzung von Interviews, anlässlich der Veranstaltung in der IHK Frankfurt am 16.11.2018 zu.

Die Veranstalter (siehe Fußzeile) sowie die Kooperationspartner Landeswohlfahrtsverband (LWV) Hessen und die Bundesarbeitsagentur für Arbeit können die Aufnahmen im Rahmen ihrer Presse- und Öffentlichkeitsarbeit in sämtlichen internen und externen Medien und Formaten - etwa in Broschüren, im Radio, im Fernsehen, im Internet inklusive der Sozialen Medien - ohne zeitliche, räumliche und inhaltliche Beschränkung nutzen.

Die Veranstalter und Kooperationspartner können die Nutzungs- und Verwertungsrechte an Dritte (insbesondere an Medien sowie Kooperationspartner und Sponsoren) entgeltlich oder unentgeltlich übertragen. Diese Rechteeinräumung erfolgt ohne einen Anspruch auf Vergütung.

Meine Zustimmung erfolgt freiwillig und mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf ist per Mail an die IHK Frankfurt am Main zu richten unter der Mailadresse: inklusion@frankfurt-main.ihk.de

Die Veranstalter und Kooperationspartner werden dann die bei ihnen über mich gespeicherten Daten löschen. Dabei ist mir bewusst, dass weder die Veranstalter noch die Kooperationspartner Einfluss auf die Verbreitung und Nutzung von Fotografien und Videoaufnahmen haben, die ggfls. zwischenzeitlich auf Medien außerhalb der Webseiten der Veranstalter und Kooperationspartner übertragen wurden.

HINWEIS: Personen, die keine Aufnahmen wünschen, markieren ihr Namensschild bitte gut sichtbar mit einem Punkt neben dem Namen und geben den Fotografen und dem Filmregisseur entsprechende Hinweise. Vielen Dank für Ihre Kooperation!

Vorname und Name:	
Adresse:	
PLZ und Ort:	

Datum: _____

Unterschrift:
