



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Name:	Vorname:	Geburtstag:
-------	----------	-------------

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person (meinem / unserem Kind) von sportlichen Veranstaltungen des **SV Rot-Weiß 50 Wundersleben e.V.** angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darüber informiert, dass es trotz ausreichender technischer Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (z.B. Bilder) im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann. Die damit verbundenen Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung sind mir bewusst. Mir ist insbesondere bekannt, dass personenbezogene Daten durch Veröffentlichung im Internet auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen und dass die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Mit dieser Einwilligung räume ich dem Veranstalter das Recht zur Nutzung und Veröffentlichung der im Rahmen der o.g. Veranstaltung angefertigten Foto- und Filmaufnahmen zu den oben benannten Zwecken vollumfänglich ohne Gegenleistung ein.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an: **Jens Goldhammer, Friedhofsweg 1, 99610 Wundersleben** oder per E-Mail an service@rww50.de

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Wenn ich diese nicht erteile, hat das keine Auswirkungen auf mein Teilnahmerecht an der Sportveranstaltung.

Datenschutzrechtlich verantwortlich ist der **SV Rot-Weiß 50 Wundersleben e.V.**, vertreten durch den Vorstand. Eine vollständige Datenschutzerklärung habe ich erhalten. (Einzusehen auf rww50.de)

Unterschrift Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

X _____ Ort, Datum	X _____ Unterschrift
--------------------------	----------------------------

Erziehungsberechtigte(r)

Name:	Vorname:
-------	----------

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) zur Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

X _____ Ort, Datum	X _____ Unterschrift
--------------------------	----------------------------