

Zustimmung zur Nutzung von Foto- und/oder Videoaufnahmen

Persönliche Daten:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname Nachname: _____

E-Mail-Adresse: _____

und die Universität Kassel vereinbaren die Nutzung und Veröffentlichung von Foto- und/oder Videoaufnahmen. Ich stimme folgenden – *zeitlich, räumlich und inhaltlich unbeschränkten* – Nutzungszwecken zu:

Nutzungsrechte	Stimme zu	Stimme nicht zu
1. Veröffentlichungen und Publikationen der Universität Kassel (z.B. Webauftritt, Publikationen, Flyer, Broschüren, Plakate, Banner, usw.)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Weitergabe an Dritte im Kontext der Berichterstattung über die Universität Kassel (z.B. Tageszeitungen, Online-Medien, usw.)	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. Veröffentlichungen in den Social Media Angeboten der Universität Kassel	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Bereitstellung in der extern gehosteten Bild-/Videodatenbank „teamnext“ der Universität Kassel (nur hochschulinterner Zugriff) inkl. personenbezogener Daten	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. Speicherung der Fotos/Videos in den Bild-/Videodatenbanken/Datenträgern des Fotostudios inkl. personenbezogener Daten	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. Mein Name darf im Zusammenhang mit der Verwendung der Fotos/Video erwähnt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mir ist bekannt, dass ich eine einmal erteilte Einwilligung/Genehmigung nur in Ausnahmefällen widerrufen kann. Ich erkläre mich ausdrücklich mit der Bearbeitung der Aufnahmen, sei es durch Retusche, sei es durch digitale Bearbeitung mittels entsprechender Software, oder einer Verwendung im Rahmen von Montagen einverstanden.

Bereich: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Interne Informationen:

Anlass:

Fotografin/Fotograf:

Verantwortlich für das Shooting: