

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Weitergabe an Dritte im Kontext der Berichterstattung über die Universität Kassel (z.B. Tageszeitungen, Online-Medien, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Veröffentlichungen in den Social Media Angeboten der Universität Kassel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bereitstellung in der internen Bild-/Videodatenbank der Universität Kassel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 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 mit meiner Unterschrift das Einverständnis, dass die von mir angefertigten Aufnahmen/Videos und personenbezogenen Daten auf Datenträgern gespeichert werden dürfen. 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.

Studienfach/Fachgebiet
Orga-Einheit: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Interne Informationen:

Anlass:
Fotografin/Fotograf:
Verantwortlich für das Shooting: