

Name der Lehrkraft:

Bild/Video-Nummer(n)/Name:¹

Herrn Atlas
Berufskolleg Dinslaken
Wiesenstr. 45-47
46535 Dinslaken

Fax 02064 47770-79
E-Mail: socialmedia@bkdin.de

Beschreibung Bild / Video / Anlass²:

Einverständnis-Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das/die Foto/-s bzw. Video, auf dem/denen ich zu sehen bin, und das/die am _____ /im Zeitraum vom _____ bis _____ entstanden ist/sind, in der Presse, in Publikationen des Förderverein Berufskolleg Dinslaken e. V. bzw. des Berufskollegs Dinslaken oder in deren Internetauftritt (Homepage, Instagram) eingesetzt wird/werden.

Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Sie kann nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden.

Name, Vorname		Klasse
Straße Nr.		Telefon ³
PLZ Ort	Datum	Unterschrift
	Datum	Unterschrift
Bei Minderjährigen ist das Einverständnis der gesetzlichen Vertreter erforderlich:		

¹ Bild-Nummern unter denen Fotos an E. Atlas gesandt werden, z. B. von der Kamera vergeben oder eigene.

² Z. B. Klassenfahrt, Präsentation THBU1

³ wegen evtl. späteren Nachfragen zur weiteren Verwendung