**Seepferdchenschwimmkurs MTV Müden**

# **Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Namen**

Um Fotos veröffentlichen zu dürfen, benötigt der MTV Müden die Einwilligung der Person, die auf dem Foto abgebildet ist oder eines Elternteils/gesetzliche Vertretung. Dafür ist dieses Formular. Sie können diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Der Widerruf gilt nur für die Zukunft.

Ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gegebenenfalls vertreten durch (Elternteil/gesetzliche Vertretung):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

willige ein, dass die von meinem Kind im Rahmen des Seepferdchenschwimmkurses angefertigten Fotos in den folgenden Fällen veröffentlicht werden dürfen (bitte ankreuzen):

* ﻿﻿im Rahmen von Pressemeldungen in der lokalen Presse\*
* im Jahresheft des MTV Müden
* ﻿﻿auf der Homepage\* des MTV Müden

*\* Eine Online-Veröffentlichung erfolgt auf unbestimmte Zeit. Fotos können im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden. Diese Personen verwenden die Fotos unter Umständen weiter.*

* Ich möchte **nicht**, dass Fotos von meinem Kind gemacht und veröffentlicht werden. Durch die Ablehnung habe ich keinerlei Nachteile.

………………………………………………………… …………………………………………………………………

Ort, Datum, Unterschrift (falls erforderlich) Ort, Datum, Unterschrift ges. Vertretung

# **Einverständniserklärung Teilnahme**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

Nachname, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am Schwimmlernkurs des MTV Müden teilnehmen darf.

Weiterhin bestätige ich die Mitgliedschaft meines Kindes im MTV Müden.

Ich bin erreichbar unter der Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………… …………………………………………………………………

Ort, Datum, Unterschrift (falls erforderlich) Ort, Datum, Unterschrift ges. Vertretung