

**Einwilligung zu Ton- und/oder Bildaufnahmen im Rahmen der
Wald-Theater-Woche, 17.-21. Juli 2023
KuKuK e.V., Kunst und Kultur im Köpfchen**

Name:
Adresse:
Geburtsdatum:
Emailadresse:
Telefonnummer:

KuKuK e.V. beabsichtigt Ton- und/oder Bildmaterial der Teilnehmenden für Publikationszwecke zu verwenden. Hierfür benötigen wir ihre Einwilligung.

Ich bin damit einverstanden, dass ich (bzw. mein Kind) _____ im Rahmen der Veranstaltung fotografiert und/oder gefilmt werden darf. Die **entstandenen Bild- und Tonaufnahmen** können vom KuKuK e.V. zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zwecke der Außendarstellung und als audiovisuelle Produkte im Internet genutzt werden. Die Veröffentlichung kann auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie können diese jederzeit einseitig widerrufen. Ihre Daten werden dann von unseren Medien entfernt. Auf bereits erfolgte Drucke und Kopien haben wir keinen Einfluss mehr.

Bitte mit **ja** Ihre Einwilligung bestätigen oder **nein**, wenn Sie nicht zustimmen:

- ja nein Veröffentlichung auf der Homepage des KuKuK e.V.
www.kukukandergrenze.eu
- ja nein Veröffentlichung auf sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, etc.)
- ja nein Veröffentlichung im Newsletter des KuKuK e.V.
- ja nein Veröffentlichung in Printmedien des KuKuK e.V.
Programmhefte, Postkarten, Werbeplakate und Presse

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmenden: _____
*(bis zur Volljährigkeit **müssen** beide Erziehungsberechtigte ebenfalls unterschreiben, nur bei einseitigem Sorgerecht reicht eine Unterschrift)*

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten: _____