Einwilligungserklärung Portraitbild

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass im Rahmen des Projekts Bolliger Köpfe der evangelischreformierten Kirchgemeinde Bolligen Portraits angefertigt werden und diese wie folgt verwendet werden dürfen:

 Während einer kulturellen Veranstaltung Ende Januar 2025 und während den Tagen des Segens im Februar 2025 werden die Portraits im Kirchenraum Bolligen ausgestellt und der Öffentlichkeit zugänglich gemacht.

Ich verzichte auf eine Vergütung für die Nutzung des Portraitbildes.

Diese Einwilligung ist freiwillig und ich habe das Recht, sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die hier erfassten personenbezogenen Daten werden zusammen mit den Portraitbilder gespeichert und ausschliesslich zur Wahrung der Rechte an den vorgenannten Bildern verwendet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Recht habe, diese Vereinbarung zu unterzeichnen und dass ich die Bedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Ort. Datum:

Unterschrift der betroffenen Person:

Erklärung der erziehungsberechtigten Person

Auch Seitens der erziehungsberechtigten Person bestehen keine Einwände gegen die Anfertigung eines Portraits von VORNAME NAME und die Nutzung des Portraits im Rahmen obiger Erklärung.

Unterschrift erziehungsberechtigte Person: