



CABU WAZI

EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

ZUR ÜBERTRAGUNG DER BILD- UND FILMRECHTE

Ich

| | |
|-------------------------------------------------------|---------|
| Name, Vorname | geb. am |
| zu erreichen unter (E-Mail, Telefon und/oder Adresse) | |

bin einverstanden, dass CABUWAZI / Grenzkultur gGmbH die von mir

| |
|------------------|
| am (Datum) |
| in/beim (Anlass) |

erstellten Bild- oder Tonaufnahmen

| | | | |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in Printprodukt | <input type="checkbox"/> in der Presse | <input type="checkbox"/> online (Webseite, Social Media) | <input type="checkbox"/> in wissenschaftlichen Arbeiten |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

veröffentlichen darf. Für diesen Einsatzzweck trete ich die Rechte an meinem Bild an die Grenzkultur gGmbH ab. Ich verzichte auf Honorarzahlungen in jeglicher Form und erhebe keinerlei Ansprüche. Eine zeitliche, räumliche oder inhaltliche Beschränkung der Verwendung ist nicht vereinbart. Der Weiterverkauf der Bilder ist nicht zulässig. CABUWAZI / die Grenzkultur gGmbH versichert, dass das Bildmaterial nicht für Zwecke unerlaubter oder strafbarer Handlungen oder in rufschädigender Art verwendet wird.

Sofern Fotos auf der Webseite veröffentlicht werden, ist technisch nicht auszuschließen, dass ein Bild aus einem sog. Screenshot isoliert wird. Im Falle eines Widerrufs der Einwilligung in eine Veröffentlichung kann UNICEF daher nicht ausschließen, dass das Bildnis des Betroffenen trotz Löschung des Fotos/Videos auf der CABUWAZI-Webseite ggf. durch Dritte weiterverwendet wird. Dies gilt auch für Fotos, die wie oben beschrieben an Dritte weitergegeben wurden.

Ich bin über Freiwilligkeit und Widerrufbarkeit dieser Einwilligung informiert worden und habe insbesondere die o.a. Ausführungen und Hinweise zur Art der Verwendung und die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden.

Datum

Unterschrift der fotografierten/gefilmten Person

Zusatzklärung bei minderjährigen Personen

Als gesetzliche*r Vertreter*in erkläre ich

| |
|--------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname |
| zu erreichen unter (E-Mail, Telefon-Nummer und/oder Adresse) |

hiermit mein Einverständnis mit den Punkten der vorstehenden Vereinbarung.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Dein Zirkus zum mitmachen

WWW.CABUWAZI.DE