

# Einwilligung zum Veröffentlichen von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO



## Verantwortlicher:

AJsports GbR, Turmstrasse 3, 73230 Kirchheim

## Betroffene Person/Einwilligende(r):

Angaben bitte in Druckschrift

Name	
Vorname	
Geburtsdatum*	
Anschrift**	

\* Bei Minderjährigen (unter 16 Jahren) ist es zwingend nach Art. 8 DSGVO erforderlich, dass die Erziehungsberechtigten bzw. der Vormund diese Einwilligungserklärung unterschreibt.

\*\* Die Anschrift ist zur eindeutigen Identifikation der betroffenen Personen und dem Abgleich hinsichtlich des Vorliegend einer Einwilligung erforderlich.

Hiermit willige ich in die Verwendung von Foto-, Ton und Videoaufnahmen von meiner Person durch den Verantwortlichen (AJsports) ein.

Mir ist bekannt, dass AJsports Aufnahmen von mir zur Präsentation in der AJsports Community und Interaktion mit der AJsports Community vor allem in Social Media Plattformen wie Facebook und Instagram verwenden kann.

Mir ist bekannt, dass durch diese Veröffentlichung die Social Media Plattform selbst und die Follower/Besucher AJsports- Seiten auf diesen Plattformen Zugang zu diesen Foto-, Ton und Videoaufnahmen von mir bekommen.

Mir ist bekannt, dass mir jederzeit der Widerruf der Einwilligung schriftlich gegenüber AJsports möglich ist. Mir ist auch bewusst, dass der Widerruf einer zunächst erteilten Einwilligung bedeutet, dass die ggf. bis zum Widerruf entstandenen Veröffentlichungen, weiterhin verwendet werden dürfen, die bestehenden Aufnahmen aber nicht für die zukünftige Nutzung ab Widerruf genutzt werden dürfen.

Sollte die Einwilligung nicht erteilt werden, so findet keine Verwendung von Aufnahmen statt bzw. werden - wenn möglich - erst gar keine Aufnahmen angefertigt.

Diese Einwilligung zur Nutzung der Foto-, Ton und Videoaufnahmen gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Bei Minderjährigen (unter 16 Jahren)

Angaben bitte in Druckschrift

Name (Erziehungsberechtigte/r)	
Vorname (Erziehungsberechtigte/r)	
Anschrift* (Erziehungsberechtigte/r)	

\* Wenn abweichend zur Adresse der betroffenen Person

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) \_\_\_\_\_