Einwilligung in die Erstellung und Veröffentlichung von Text-, Audio-, Video- und Fotoaufnahmen durch das Bayerische Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales

Hiermit erteile ich gegenüber dem Bayerischen Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales (StMAS) die **Einwilligung** in die

- Speicherung, Vervielfältigung, Verbreitung sowie Wiedergabe auf Bildträgern jeder Art,
- Bearbeitung (digital und/oder elektronisch) und digitale Veränderung,
- Veröffentlichung auf Druckwerken des StMAS,
- Veröffentlichung im Internet und in den Sozialen Medien (z. B. LinkedIn, Instagram, Facebook) und
- Übermittlung an Dritte (insbesondere Filmagenturen und Werbeagenturen) zur Unterstützung der vorgenannten Verarbeitungen

aller von mir entstandenen Aufnahmen durch das bzw. im Auftrag des StMAS im Rahmen der

- Text-,
- Audio-,
- Video- und/oder
- Fotoaufzeichnung am _____ (Datum).

_____
Name und Vorname der aufgenommenen Person

_____
Geburtsdatum der aufgenommenen Person (bei Minderjährigen)

_____
Anschrift der aufgenommenen Person (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Mir ist bekannt, dass ich keine Gegenleistung, insbesondere kein Honorar, erhalte. Die Einwilligung erfolgt unentgeltlich. Mündliche Nebenabreden sind nicht getroffen. Auf die Nennung meines Namens verzichte ich. Aus der Veröffentlichung können keine Ansprüche geltend gemacht werden.
Dem StMAS wird hiermit das ausschließliche, räumliche und zeitlich unbeschränkte Nutzungsrecht eingeräumt.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu dem Zweck der Unterstützung und Bewerbung der Kampagne _____ des StMAS. Sie erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) EU-Datenschutzgrundverordnung. Nähere Informationen sind in den Datenschutzhinweisen des StMAS, abrufbar unter www.stmas.bayern.de/datenschutz/, enthalten. Weitere Fragen können gerichtet werden an Datenschutz@stmas.bayern.de.

Ich kann die Einwilligung jederzeit beim Bayerischen Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales, Referat Öffentlichkeitsarbeit, Winzererstraße 9, 80797 München, (oeffentlichkeitsarbeit@stmas.bayern.de), mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ich versichere hiermit, dass ich mindestens 18 Jahre alt bin und die für die Unterzeichnung dieser Einwilligungsvereinbarung erforderliche volle Geschäftsfähigkeit besitze.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der aufgenommenen Person

Sofern die aufgenommene Person noch minderjährig oder nicht voll geschäftsfähig ist, versichert die/der Sorgeberechtigte, dass sie/er das alleinige Sorgerecht hat oder berechtigt ist, diese Erklärung auch im Namen etwaiger weiterer Sorgeberechtigter verbindlich abzugeben. Bei der Unterzeichnung durch Sorgeberechtigte ist die Angabe des Namens erforderlich.

_____ _____

Ort, Datum Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten

_____

Unterschrift der/des Sorgebrechtigten

und ab dem 14. Geburtstag _____

Unterschrift der aufgenommenen Person