

## Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos und / oder Videoaufnahmen und / oder Tonaufnahmen

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Fotos und / oder Videoaufnahmen und / oder Tonaufnahmen der Veranstaltung bzw. des medienpädagogischen Projekts**

---

(Name, Datum, Ort der Veranstaltung bzw. des medienpädagogischen Projekts)

auf / in denen mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

zu sehen und / oder zu hören ist, von **medien+bildung.com gGmbH** Ludwigshafen (Durchführende der Veranstaltung bzw. des Projekts, Träger des Medienpädagogischen Erzieher/innen Clubs mec) und der Kita / Schule / Einrichtung \_\_\_\_\_ (Durchführungsort bzw. örtlicher Partner der Veranstaltung / des Projekts) für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Präsentation bei projektbezogenen Veranstaltungen und im Rahmen von Wettbewerben,
- Veröffentlichung auf den Websites von medien+bildung.com bzw. des örtlichen Partners,
- Veröffentlichung auf Social Media Auftritten von medien+bildung.com bzw. des örtlichen Partners (z.B. Youtube, Facebook, Twitter)
- Veröffentlichung im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Presse)
- Veröffentlichung im Rahmen von Fachartikeln, in gedruckter und digitaler Form
- Veröffentlichung in nichtkommerziellen lokalen Bürgermedien (Offene Kanäle, Nichtkommerzielle Lokalradios)

*(Nicht Zutreffendes bitte streichen!)*

medien+bildung.com und der örtliche Partner verpflichten sich, die Fotos und Video- oder Tonaufnahmen ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen. Eine kommerzielle Verwendung wird ausgeschlossen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass die entstandenen Produktionen mit meiner Tochter / mit meinem Sohn im Rahmen einer wissenschaftlichen Auswertung verwendet werden können. Die Auswertung (Evaluation) geschieht im anonymisierten Verfahren.

Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

---

(Vorname, Nachname der gesetzlich vertretungsberechtigten Person)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(Postleitzahl, Ort)

---

(Telefon)

---

(Datum, Unterschrift der gesetzlich vertretungsberechtigten Person)