**Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Film- und Tonaufnahmen**

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonaufnahmen durch XXXXXXX, vertreten durch xxxxxxx

sowie durch die weiteren im Rahmen der Veranstaltung „Tag der Pflege 2021“ der Bezirksarbeitsgemeinschaft der öffentlichen und freien Wohlfahrtspflege in Mittelfranken beteiligten Träger.

**Abgebildete Person (Name, Geb. Datum, Adresse, Telefon):**

**Werk (Genaue Bezeichnung, Datum der Aufnahmen, Ort):**

Die abgebildete Person erklärt sich damit einverstanden, dass xxxxxxx das oben genannte Werk im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit räumlich und zeitlich unbeschränkt nutzen und zu diesem Zweck abspeichern darf. Folgende Veröffentlichungen sind beispielsweise möglich:

* als Live-Einspieler im Rahmen der Politiker-Gesprächsrunde am 12. Mai 2021 mit Melanie Huml, der Bayerischen Staatsministerin für Gesundheit und Pflege, und Armin Kroder, Bezirkstagspräsident im Regierungsbezirk Mittelfranken und Landrat des Landkreises Nürnberger Land
* auf der Homepage der Aktion zum Tag der Pflege: <http://www.wir-pflegen-franken.de/>
* in den Social-Media-Kanälen und auf den Homepages der beteiligten Träger

Für die Einräumung des Veröffentlichungsrechts erfolgt keine Vergütung.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber xxxxxxx jederzeit mit Wirkung für die Zukunft wiederrufen werden.

Sollte eine der Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise rechtsunwirksam sein oder werden, so wird die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen dadurch nicht berührt. In einem solchen Fall verpflichten sich die Parteien, die unwirksame Vertragsbestimmung durch eine wirksame zu ersetzen, die dem von den Parteien Gewollten am nächsten kommt.

Ort, Datum, Unterschrift der abgebildeten Person

(oder des gesetzlichen Vertreters)

Zusatzerklärung bei minderjährigen Personen:

Als gesetzlicher, volljähriger Vertreter erkläre ich hiermit mein Einverständnis mit allen Punkten der vorstehenden Vereinbarung.

Ort, Datum, Unterschrift eines Personensorgeberechtigten