**Vereinbarung über die Nutzung von Foto- / Videoaufnahmen für die Berichterstattung  
der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG)**

Vorname, Nachname:

Adresse (freiwillig):

Geb.-Datum:

Tel. (freiwillig): oder E-Mail:

Veranstaltung: **Diözesanes Sommerlager 2023**

Zwischen dem Stamm XY und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Foto- und Videoaufnahmen getroffen:

**1.** Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Stamm XY unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.

**2.** Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:

**Ja Nein**

* Veröffentlichung in den Medien des Verbandes (z.B. Zeitschrift, Newsletter) 🞏 🞏
* Veröffentlichung in den Medien (z.B. Pressefotos) 🞏 🞏
* Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages des Verbandes oder den Auftritten 🞏 🞏  
  des Verbandes in sozialen Medien (Facebook, Instagram, YouTube, Twitter etc.)

**3.** Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.

**4.** Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.

**5.** Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird vom DPSG Diözesanverband nicht gezahlt.

**6.** Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Fotos/Videos werden selbstverständlich wenn möglich gelöscht.

**7.** Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

Ort, Datum Unterschrift Fotografierte/r **(ab 12 Jahren erforderlich)**

Ort, Datum Unterschrift von einer/m Personensorgeberechtigten. Der/die Unterschreibende bestätigt, dass alle Personensorgeberechtigten der Einwilligung ebenfalls zustimmen.  
**(bei allen Minderjährigen unter 18 Jahren erforderlich)**