

Einverständniserklärung für Darsteller/Mitwirkende im Rahmen von Foto-/ Videoaufnahmen während des Projekts Videodreh „Happy Löwenherz“

In der Kinder- und Jugendklinik Dortmund werden mit Einverständnis des Leiters Herr Prof. Dr. med. Schneider im Rahmen eines Kooperationsprojekts mit dem Karl-Schiller-Berufskolleg und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit Foto-, Ton- und Filmaufnahmen erstellt.

DarstellerIn/Mitwirkende/r (Name):

.....

Hiermit erkläre ich, _____ (Unterschriftsberechtigter), mich einverstanden, dass die von mir gemachten Bild, Ton und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf Webseiten und in anderen Publikationen verwendet werden dürfen.

Datum/Aufnahmeort:

Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, im Rahmen der o.g. Produktion (nachfolgend „Produktion“ genannt) als Darsteller/Mitwirkender teilzunehmen. Ich räume dem Projektteam das Recht ein, Ton-, Film- und Fotoaufnahmen (nachfolgend „Aufnahmen“ genannt) von meiner Person im Rahmen der gesamten Produktion zu machen. Ich übertrage dem Projektteam und der Kinder- und Jugendklinik Dortmund an diesen Aufnahmen ausschließlich zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt sämtliche im Zusammenhang mit meiner Mitwirkung bei mir entstehenden oder von mir hierfür erworbenen urheberrechtlichen Nutzungs-, Leistungsschutz- und sonstigen Schutzrechte.

Ich gestatte dem Projektteam, das aufgenommene Material unter Wahrung der (Urheber-) Persönlichkeitsrechte ganz oder teilweise zu bearbeiten, umzugestalten, zu kürzen, zu synchronisieren oder in andere Werkformen zu übertragen.

Diese Erklärung unterliegt ausschließlich deutschem Recht.

Ausschließlicher Gerichtsstand ist Dortmund, _____
Datum

Darsteller/Mitwirkender

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bei minderjährigen Darstellern/ Mitwirkenden, Unterzeichnung durch einen vertretungsberechtigten Elternteil:

Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

Unterschrift