KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

_____
Name der örtlichen kfd-Gruppe

Einwilligung für das Speichern, Verarbeitung und Verbreiten von Fotos

Vor- und Familienname: _____

_____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Einwilligung für das Speichern, Verarbeiten und Verbreiten von Fotos und personenbezogenen Daten in Publikationen und im Internet/Sozialen Medien

- ☐ Hiermit willige ich ein, dass Fotoaufnahmen, die von mir für die oben gemachte Einrichtung erstellt wurden, verwendet werden dürfen;
- ☐ Mein Name darf (z.B. als Bilduntertitel) genutzt bzw. erwähnt werden
- ☐ Mein Name darf nicht erwähnt werden

Hinweise:
Wird diese Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

_____

Ort Datum Unterschrift