



**Einverständniserklärung
Top-Model Kindergeburtstag**

**Top-Model
Party**

Liebe Eltern,

im (Foto)Studio i24 (Lüneburger Str. 2, 21376 Salzhausen, Inh. Andreas Bohlmann) wird im Rahmen der **TopModel-Party** von

von _____ am _____.____._____

ein Fotoshooting stattfinden, an dem Ihr Kind teilnehmen möchte bzw. darf.

Hierbei werden von den Teilnehmern professionelle Fotos angefertigt. Die Teilnehmer der Veranstaltung geben hier Outfits, Themen und Bildstil vor. Auch die Kamera und Lichtführung werden von Teilnehmern unter Assistenz von professionellen Fotografen übernommen. Jeder schlüpft mal in die Rolle des Fotografen, stellt das Licht ein ist oder das Model vor der Kamera. Die Fotografen zeigen jedem, wie die Technik funktioniert, helfen bei Einstellungen, schlagen entsprechende Modellposen vor und achten auf die Sicherheit.

Jeder Teilnehmer erhält hinterher die im Rahmen dieses Fotoshootings entstandenen Fotos. Somit sollten Sie sich im klaren darüber und einverstanden sein, dass die Fotos Ihrer Kinder auch den anderen Teilnehmern mit nach Hause gegeben werden.

Auf welche Weise die TopModel-Party ablaufen soll, kann man bereits auf der Website www.studio-i24.com/top-model sehen.

Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Damit Ihr Kind an dieser Veranstaltung teilnehmen kann, bitten wir Sie deshalb die dafür erforderliche Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterzeichnen.

Um die Echtheit dieser Erklärung jederzeit mündlich überprüfen zu können, geben Sie bitte auch eine Telefonnummer an, unter der wir Sie im Zweifelsfall erreichen können.

Bei Fragen zu der Veranstaltung oder der Einverständniserklärung stehen wir Ihnen auch gern unter der Telefonnummer 04172 988887 zur Verfügung.

Vielen Dank

Ihr (Foto) Studio i24
aus Salzhausen



**Einverständniserklärung
Top-Model Kindergeburtstag**

Einverständniserklärung

Hiermit erteile/n ich/wir dem Fotostudio die Erlaubnis, am _____._____._____ veranstaltungsbezogene Fotos meines/unseres Kindes zu erstellen, zu speichern, zu bearbeiten, zu löschen und an alle Teilnehmer weiterzugeben.

Es handelt sich dabei um das folgende Kind:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass das Fotostudio ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten und SocialMedia-Accounts verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Fotostudio für Art und Form der Nutzung der Fotos im Besitz von anderen Teilnehmern, sowie seiner Internetseite und SocialMedia-Inhalten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Fotos von meinem/unserem Kind den anderen Teilnehmern der Veranstaltung zur Verfügung gestellt werden. Dies kann auch bei einem Widerruf dieser Einwilligung zu einem späteren Zeitpunkt nicht durch das Fotostudio rückgängig gemacht werden.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit beim Fotostudio (Studio i24, Inh. Andreas Bohlmann, Lüneburger Str. 2, 21376 Salzhausen) schriftlich widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen bzw. Ihrem Kind keinerlei Kosten.

Name des/der Erziehungsberechtigten

Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Hat Ihr Kind das 16. Lebensjahres vollendet, so ist hier auch seine/ihre schriftliche Zustimmung erforderlich.

Unterschrift Kind:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmer(in)