

# BAD SOODEN ALLENDORF

## Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Zwischen

Stadt Bad Sooden-Allendorf / Kindertagesstätte Werrawichtel, Dresdner Straße 4, 37242 Bad Sooden-Allendorf

Und

Herr/Frau

---

Vorname/Nachname, Geburtsdatum, Straße, PLZ Wohnort

Im Folgenden „die/der Fotografierte“ genannt

### Gegenstand

Fotografische Aufnahme der/des Fotografierten am \_\_\_\_\_

### Verwendungszweck

Veröffentlichung im Internet zur bildliche Darstellung des Ansprechpartners für die Dauer des Arbeitsverhältnisses / dekorativen Ausgestaltung der Webpräsenz (<https://www.kita-werrawichtel-bsa.de>) der Kindertagesstätte Werrawichtel.

### Erklärung

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der (unentgeltlichen) Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des Fotografierten