Zusatzerklärung Social Media



Freigabe Bild- und Tonmaterial

Im Hinl	blick auf die Pers	sönlichkeitsrechte	meines/unseres	Kindes		
Vornan	ne, Name				Alter	
		/unser ausdrückl dagogischen Proje		widerrufliches Einvo	erständnis, dass	die im
Titel:						
vom			ţ	is		
Dokum Vorpon Präsent präzise	entation des P nmern veröffentl tation des medi Rückschlüsse a	rojektes auf den icht werden dürfe enpädagogischen	Social-Media n. Wichtig: Bei Projektes. Es en. Die angefer	e hiervon von uns -Kanälen der Med den Aufnahmen gel werden keine Aufna tigten Aufnahmen di	lienanstalt Meck nt es vornehmlich hmen veröffentli	lenburg- n um die icht, die
	-	vir, dass Folgende e deutlich durch	-	l veröffentlicht werde	en darf:	
	Aufnahmen ohi		ennbarkeit, z. B.	Rückenansicht inkl. er Verdeckung,	Details der Händ	e;
b)	Aufnahmen ohne individuelle Erkennbarkeit durch Äußerlichkeiten, jedoch bei denen die Stimme meines/unseres Kindes zu hören ist,					
c)	Namensnennur erfolgen.	ng (ausschließlich	Vorname) kann,	z. B. im Abspann od	er in der Audiosp	ur,
		estatte/n ich/wir f e deutlich durch		äle:		
a)	Instagram 🗿	www.instagram.o	com/mediatop_n	ıv/		
b)	Facebook (7)	www.facebook.co	om/mediatope.n	ıv/		
(Tel.: (03 bleibt vor 55 88 1-:	3 85) 5 58 81-12 ode m Widerruf unberühr 18, E-Mail: <u>datensch</u>	r info@medienanstalt-i t. Datenschutzbeauftra <u>utz@medienanstalt-m</u> v	mv.de). Die Rechtma agter der Medienans <mark>7.de</mark>	oder die Löschung der Da Bigkeit der bis zum Wider Lalt Mecklenburg-Vorpomn medienanstalt-mv.de/med	ruf erfolgten Datenve nern: Florian Steffen,	Tel.: 0385
Ort, Da	ıtum		Name der/des Er	ziehungsberechtigter	າ (Druckbuchstab	en)

Unterschrift des Teilnehmenden (ab 12 Jahre) Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten