

Einverständniserklärung: Foto und Video Release

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Während der Ausbildungsdauer und der Diplomfeier werden Fotos und oder Videos für the yoga place, gmbh, Zürich erstellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angefertigten Fotos und Videos in unveränderter oder beliebig veränderter Form durch the yoga place, gmbh, Zürich und Fotografen / Videografen - sowie durch Dritte, die mit dessen Einverständnis handeln - ohne jede Beschränkung des zeitlichen, sachlichen oder räumlichen Verwendungsbereiches und für alle in Betracht kommenden Nutzungszwecke vervielfältigt, verbreitet, ausgestellt und öffentlich wiedergegeben werden. Diese Einwilligung umfasst auch die digitale Bearbeitung, die Retuschierung sowie die Verwendung der Bildnisse für Montagen.

Für meine Mitwirkung an den Fotos und oder Videos, der vorstehenden Nutzungsrechteübertragung sowie den Verzicht auf die Nennung meines Namens erhalte ich kein Honorar und verzichte darauf ausdrücklich. Ich akzeptiere, dass the yoga place, gmbh, Zürich der alleinige Besitzer sämtlicher Fotos und Videos ist.

Ort: _____ Datum _____

Unterschrift: _____