



Einverständniserklärung zur Verwendung von Foto-/Filmaufnahmen durch die Hochschule Neubrandenburg

Name, Vorname	Amtsbezeichnung
Dienststelle/private Anschrift	
E-Mail dienstlich/privat (optional)	Telefon dienstlich/privat (optional)
Fotografin/Fotograf bzw. Redakteurin/Redakteur (soweit bekannt)	

1. Ich erkläre gemäß § 22 Satz 1 des Gesetzes betreffend das Urheberrecht an Werken der bildenden Kunst und der Photographie (KUG) mein Einverständnis damit, dass die

am (Datum)	in (Ort)
im Rahmen (Veranstaltung/Projekt)	

angefertigten **Foto-/Filmaufnahmen**, auf denen ich abgebildet bin, durch die Hochschule Neubrandenburg und Dritte **veröffentlicht** werden dürfen. Die Aufnahmen dürfen ohne zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung für die Informationsarbeit und zum Zwecke der Personalwerbung der Hochschule Neubrandenburg verwendet werden. Dies beinhaltet die Veröffentlichung in TV-, Print- und Online-Medien. Die Veröffentlichung von Bildern in den sozialen Netzwerken erfolgt im Rahmen der dort gültigen Geschäftsbedingungen. Die Hochschule Neubrandenburg darf die produzierten Aufnahmen ungeachtet der Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken (insbesondere elektronische Technologien) verbreiten, vervielfältigen, ausstellen sowie öffentlich wiedergeben. Ebenfalls bin ich einverstanden mit der Weitergabe und Nutzung der Bildnisse für redaktionelle Zwecke durch Dritte außerhalb der Hochschule Neubrandenburg (z. B. Redaktionen, Verlage, Sendeanstalten, Bildagenturen). Meine Einwilligung umfasst auch die Digitalisierung und elektronische Bearbeitung, das Retuschieren sowie die Verwendung der Aufnahmen für Montagen. Im Falle von Veröffentlichungen stelle ich keine Ansprüche, z. B. Honorarforderungen. Mündliche Absprachen wurden nicht getroffen.

Ich bin mit der Namensnennung einverstanden:

Ja Nein



2. Zugleich willige ich gemäß Artikel 6 Absatz 1 a) der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU DSGVO) in die weitere **Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** für die Informationsarbeit und zum Zwecke der Personalwerbung der Hochschule Neubrandenburg ein und habe Kenntnis davon, dass die Bereitstellung meiner Daten freiwillig erfolgt. Es besteht keine gesetzliche oder vertragliche Pflicht, meine Daten bereitzustellen. **Ich habe das Recht, die erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich zu widerrufen; die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt hiervon unberührt.** Neben dem Widerrufsrecht stehen mir die folgenden Betroffenenrechte zu: Auskunft über meine Daten (Artikel 15 EU DSGVO), Recht auf Berichtigung (Artikel 16 EU DSGVO), Recht auf Löschung (Artikel 17 EU DSGVO), Anspruch auf individuelle Prüfung (Artikel 22 EU DSGVO).

Zudem habe ich die das Recht der Beschwerde bei dem Beauftragten für den Datenschutz der Hochschule Neubrandenburg, Herrn Rene Schülke, E-Mail: datenschutz@hs-nb.de, Telefon: 0385 6335131 oder 0385 5455203 (Artikel 77 EU DSGVO). Die Speicherung der Daten ist für den Zeitraum der Nutzung der Bildaufnahmen erforderlich und beabsichtigt. Die Daten werden nur an Auftragsverarbeiter weitergegeben. Es findet keine automatische Entscheidungsfindung statt. Datenschutzrechtlich verantwortliche Stelle ist die Hochschule Neubrandenburg, Referat Marketing und Kommunikation, Brodaer Str. 2, 17033 Neubrandenburg.

Datum/Ort

Unterschrift

Als gesetzliche Vertreterin bzw. gesetzliche/r Vertreter stimme/n ich/wir der vorstehenden Einverständniserklärung zu.

Datum/Ort

Unterschrift(en) gesetzliche Vertretende