

Einwilligung für Videoaufnahmen / Nutzungsrechte

Datum Videodreh: _____

Ort Videodreh: _____

Organisator (Schule): _____

Verantwortliche/r: _____

Videoproduktion durch: _____

Verantwortliche/r: _____

Name Protagonist/in: _____

Nutzungsrecht:

Mit Ihrer Teilnahme am oben erwähnten Video-Dreh bestätigen Sie die Übertragung Ihrer Nutzungsrechte am Video (Text und Bild) an die oben erwähnte Schule und Videoproduktion.

Folgende Daten zur Person werden genannt:

- Name (Form: _____) Funktion Wohnort
 Berufsbezeichnung Arbeitgeber

Folgende Logos werden eingeblendet: _____

Sie sind damit einverstanden, dass die Nutzungsrechte zum Video

einfach, zeitlich und räumlich unbeschränkt gelten.

bis zu folgendem Datum gelten: _____
(schraffieren, falls uneingeschränkt)

in folgendem Territorium gelten: _____
(schraffieren, falls uneingeschränkt)

Es ist der oben erwähnten Schule sowie der Videoproduktion erlaubt, das Video zu bearbeiten und zu Werbezwecken zu verwenden. Folgende Einsatzgebiete sind vorgesehen:

- Social Media Videoplattformen Website TV
 Events & Alässe E-Learnings

Die Weitergabe an Pressevertreter für eine redaktionelle Verwendung ist zulässig.

Abfindung: Keine _____
(schraffieren, falls nicht relevant)

Nach erfolgtem Schnitt wird Ihnen, als Mitwirkende/r, ebenfalls ein Link zu den erstellten Videos zugestellt damit Sie vor den Veröffentlichungen mögliche Einwände anbringen können.

Mit dem Nutzungsrecht einverstanden:

Ort und Datum: _____

Unterschrift Protagonist/in: _____

Unterschrift Verantwortliche/r Schule: _____

Unterschrift Verantwortliche/r Videoproduktion: _____