

## **FOTOFREIGABE**

### **der Offenen Hilfen, Lebenshilfe e.V. Augsburg**

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich willige ein, dass die Lebenshilfe Augsburg Fotos von mir verwenden darf. Soweit sich aus meinem Foto Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z. B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille), bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Aufnahmen von mir dürfen zu folgendem Zweck verwendet werden (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Dokumentation der Betreuung für Eltern/ gesetzliche Betreuer
- Lebenshilfe- interne Dokumentation von Betreuungsangeboten
- Dokumentation von Betreuungsangeboten inkl. des Versands von Bildern an andere Teilnehmer der betreffenden Maßnahme über einen sicheren Link (Berichte über unsere Maßnahmen inkl. Fotos)
- Newsletter der Lebenshilfe Augsburg e.V. (Mailversand)
- Vereinszeitschrift „Lebenshilfe heute“

Diese Einwilligung ist freiwillig und muss nicht gegeben werden. Ich muss keine Gründe angeben, warum ich diese nicht erteile und ich muss auch keine Nachteile aus der Nichterteilung befürchten.

- Ich willige NICHT ein. Fotos von mir dürfen NICHT verarbeitet werden.

Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift