



STADT HOHEN NEUENDORF

NAME, VORNAME (DRUCKBUCHSTABEN)

Einverständniserklärung zur Übertragung und Aufzeichnung von Sitzungen

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich darauf hingewiesen wurde, dass bei einer Übertragung von Sitzungen der Stadt Hohen Neuendorf per Live-Stream über das Internet Bild und Ton weltweit von einem unbegrenzten Kreis von Personen abgerufen, aufgezeichnet, unter Umständen verändert und ausgewertet werden können und die weitere Verwendung dieser Aufnahmen nicht abzusehen ist.

Außerdem wurde ich darüber unterrichtet, dass jede Sitzung für mindestens drei Monate auf der Homepage der Stadt Hohen Neuendorf als Live-Stream gespeichert wird.

Nach einer angemessenen Überlegungsfrist willige ich freiwillig in die Übertragung von Bild und Ton meiner Person der Präsenzsitzung _____ vom _____ per Live-Stream und deren Speicherung ein.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum

Unterschrift

(zusätzlich bei Minderjährigkeit Name und
Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)