



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Direction de la santé et des affaires sociales DSAS  
Direktion für Gesundheit und Soziales GSD

Route des Cliniques 17, 1701 Freiburg

T +41 26 305 29 04, F +41 26 305 29 09  
www.fr.ch/gsd

—

## Vollmacht zur Übertragung des Rechts am eigenen Bild an Dritte

(Für jegliche Nutzung der Fotos durch eine andere Person als die Fotografin bzw. der Fotograf)

Hiermit ermächtige ich die GSD, mein Bild [das Bild meines minderjährigen Kindes] im Rahmen des Fotowettbewerbs sowie im Rahmen sämtlicher Kommunikation im Zusammenhang mit dem Fotowettbewerb *Auch das ist Freiwilligenarbeit!* kostenfrei direkt oder indirekt zu nutzen. Unter Nutzung ist namentlich das Recht zu verstehen, mein Bild [das Bild meines minderjährigen Kindes] als festen Bestandteil der Fotografie zu vervielfältigen, zu veröffentlichen, abzubilden, zu adaptieren, zu retuschieren, öffentlich zugänglich zu machen, zu digitalisieren und auszustellen.

Die vorliegende Vollmacht wird für eine Dauer von 5 Jahren ab ihrer Unterzeichnung erteilt. Sie umfasst die Nutzung in allen digitalen und analogen Verfahren, in sämtlichen Formaten und für alle Medien und Verbreitungsarten. Eingeschlossen sind namentlich die folgenden Punkte, wobei diese Aufzählung keinen einschränkenden Charakter hat:

- > Ausstellung in den regionalen und städtischen Bussen sowie den Zügen Freiburgs
- > Veröffentlichung in allen Printmedien, wie z. B. Pappschilder, Flyer und Presseanzeigen
- > Verbreitung im Internet und Ausstellung anlässlich des Tages der Freiwilligenarbeit vom 28. November 2011
- > Schriftliche und audiovisuelle Medieninformationen, Public Relations

1. Fotografin/Fotograf

### Gegenstand der Vollmacht

Aufnahme, gemacht am, in (Ort):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Teilnehmerinnen und Teilnehmern spricht sich der unten aufgeführte Elternteil oder Erziehungsberechtigte in ihrem Namen aus:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift mit handschriftlichem Zusatz «Gelesen und anerkannt. Mit dem Inhalt einverstanden.»

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:

## 2. Fotografierte Person

Name:

Vorname:

Bei minderjährigen fotografierten Personen spricht sich der unten aufgeführte Elternteil oder Erziehungsberechtigte in ihrem Namen aus:

Name:

Vorname:

Unterschrift mit handschriftlichem Zusatz «Gelesen und anerkannt. Mit dem Inhalt einverstanden.»

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:

In zweifacher Ausführung.