

Einwilligungserklärung in die Verarbeitung und Nutzung von Personenaufnahmen gemäß Kunsturhebergesetz und DS-GVO

Hiermit erkläre ich

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

meine Einwilligung i.S.v. § 22 KUG und Art. 6 Abs. 1 lit. a. DS-GVO für die unentgeltliche Verwendung von Bildaufnahmen von meiner Person durch die HHU und deren Rechtsnachfolgern für die die Darstellung meiner Person als Kandidat*in bei HHU Gremienwahlen in Internet- bzw. Intranetauftritt der HHU.

Soweit sich aus meinem Foto Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Das Foto darf nur auf den Webseiten des Wahlamtes genutzt werden und im Internet- und Intranetauftritt der HHU veröffentlicht werden. Sie werden durch die HHU nicht an Dritte weitergegeben.

Die oben gemachten Einwilligungen sind freiwillig und gelten unbefristet bis zu ihrem Widerruf. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen, wenn ich die Einwilligungen nicht erteile. Ich kann meine Einwilligungen zur Datenverarbeitung insgesamt oder zum Teil gegenüber der in der Datenschutzhinweise genannten Kontaktperson jederzeit auch ohne Angabe von Gründen mindestens in Textform widerrufen. Mir ist bekannt, dass im Fall eines Widerrufs die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Bearbeitung nicht berührt wird. Die Einzelfotos werden sofort gelöscht, wenn ich meine Einwilligung für die Darstellung widerrufe bzw. ansonsten spätestens 3 Monate nach Ende der Wahl-Einspruchsfrist.

Diese Einwilligung zur Veröffentlichung meines Bildes umfasst gleichzeitig meine Einwilligung nach § 22 KUG.

Ich habe die Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Rahmen von Gremienwahlen, die unter <https://hhu.de/wahlen2024> (dort unter Informationen zum Datenschutz) zu finden sind, zur Kenntnis genommen. Dies gilt insbesondere auch für den Hinweis zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Intranetauftritt der HHU und die damit verbundenen Gefahren beim weltweiten Abruf.

[Ort, Datum]

[Unterschrift der betroffenen Person]