**Einwilligung zur fotografischen Abbildung und Verwendung**

Die / der Unterzeichnende (Model)

|  |
| --- |
|  |

Vorname, Name, Strasse + Nr, PLZ, Ort

erklärt ihre / seine Zustimmung zur fotografischen Aufnahme durch die

**Blutspende SRK Nordwestschweiz.**

Die Aufnahmen für die Website und Social Media des Blutspendedienst Nordwestschweiz können zeitlich unbeschränkt zu Werbe- und PR-Zwecken der Blutspende SRK Nordwestschweiz verwendet werden.

Veröffentlichungen durch Dritte bedürfen der schriftlichen Genehmigung des Fotografen und des Models. Der Fotograf und das Model dürfen die Fotos ohne Rückfrage für Eigenwerbung verwenden.

Die / der Unterzeichnende erklärt mit ihrer / seiner Unterschrift, dass sie / er mit der Verwendung der Fotos zum oben genannten Zweck einverstanden ist.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort / Datum | Unterschrift Model |

E-Mail oder Telefon Nr.