

AUFTRAG FÜR FOTOGRAFIE PORTRÄTS/GRUPPEN

AuftragsNr.:

Einrichtung: _____

Name: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Auftragsbeschreibung mit Ort, Zeit und Datum: _____

Ich möchte die Fotos per Mail per Foto-CD* erhalten.

*Bitte ausfüllen:

Rechnung Rechnungsanschrift: _____

oder

Umbuchung Kapitel: _____

Titel: _____

Kostenstelle: _____

Kostenträger: _____

Hinweis:

Ein verbindlicher Auftrag kommt erst nach schriftlicher Bestätigung des Auftrags durch das ITMZ zustande. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Fotoservices unter www.itmz.uni-rostock.de/service/medienservice/foto-und-video/agb-beachten/ gelesen habe und anerkenne.

Die Einverständniserklärung(en) von den abzubildenden Personen liegen vor.

Datum, Unterschrift: _____

VOM ITMZ AUSZUFÜLLEN

Materialaufwand:

Kosten: _____

erledigt am: _____

von: _____

abgeholt von: _____

Unterschrift: _____



Einverständniserklärung

Für Foto- und/ bzw. Ton- und Videoaufnahmen

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis für die Anfertigung von Foto-/Ton-/Videoaufnahmen im Rahmen (Grund der Aufnahmen) _____

_____ am (TT|MM|JJJJ) _____._____._____ sowie für die Verwendung dieser Aufnahmen durch die Universität Rostock für ihre Öffentlichkeitsarbeit. Zur Verwendung gehören alle Arten, Formen und Medien der Öffentlichkeitsarbeit sowie die technische und künstlerische Bearbeitung der Aufnahmen für diesen Zweck. Dies schließt die Überlassung der Aufnahmen bzw. Ergebnisse (z.B. als Werbemittel für die Universität Rostock) an Dritte (z.B. uni-intern, Kooperationspartner) mit ein. Die Namensnennung der/des Aufgenommenen steht im Ermessen der Universität Rostock. Eine Vergütung erfolgt nicht.

Ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt meines Einverständnisses volljährig und unbeschränkt geschäftsfähig bin und mir keine Rechte Dritter bekannt sind, die den Aufnahmen und ihrer Verwendung entgegenstehen.

Wer mit dieser Einverständniserklärung nicht einverstanden ist, wird nicht im Rahmen der oben genannten Foto-/Ton-/Videoaufnahmen abgelichtet bzw. aufgenommen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Declaration of Consent - For photo and/or sound and video recording

Herewith, I declare my consent for recording photos/sounds/videos on (TT|MM|JJJJ)

_____._____._____ in the context (reason for recording) _____

_____ and for using these recordings from the University of Rostock's public relations. Use includes all kinds, forms and media of public relations here as well as the technical and artistic processing of recordings for this purpose. It also includes the transfer of recordings or results (e.g. as promotion material for the University of Rostock) to third parties. It shall be at the discretion of the University of Rostock if the name of the recorded person is indicated. No remuneration will be paid.

I declare that I am, at the time of declaring my consent, legally competent and of full age and that no rights of any third party contradicting these recordings and their use are known to me.

IT- UND MEDIENZENTRUM

