

**Veranstalter:**  
Landratsamt Forchheim  
Am Streckerplatz 3  
91301 Forchheim

**Kontakt für Rückfragen / Widerruf:**  
[klimafoto@lra-fo.de](mailto:klimafoto@lra-fo.de)

## **Einwilligung zur Teilnahme – Foto-Mitmachaktion**

### **Blickwechsel – Klima sehen**

#### **Projektbeschreibung:**

Kinder und Jugendliche im Landkreis Forchheim sind eingeladen, ihre Sicht auf Klimaschutz und Klimaanpassung in Form eines selbst aufgenommenen Fotos zu zeigen. Den Rahmen der eingereichten Fotos bestimmen die Kinder und Jugendlichen selbst. Von spontanem Schnappschuss mit dem Handy bis hin zur Kameraaufnahme ist alles erlaubt. Die besten und aussagekräftigsten Fotos werden im Rahmen der Bayerischen Klimawoche 2025 öffentlich ausgestellt (z. B. in Printprodukten oder online).

**Teilnahmezeitraum:** 01.08. – 15.09.2025

#### **Teilnahmeberechtigung:**

Teilnehmen können Kinder und Jugendliche ab der 5. Klasse mit Wohnsitz im Landkreis Forchheim. Teilnehmende unter 16 Jahren benötigt die Einwilligung einer sorgeberechtigten Person.

#### **Teilnahmebedingungen:**

Mit der Einsendung des Fotos erkläre ich, dass:

- das Foto selbst aufgenommen wurde,
- keine erkennbaren Einzelpersonen auf dem Bild zu sehen sind,
- keine fremden Inhalte (z. B. KI-Bilder, Stockfotos, Bilddatenbanken) verwendet wurden,
- das Bild im JPG-Format vorliegt und maximal 25 MB groß ist,
- der Dateiname wie folgt aufgebaut ist: Vorname\_Nachname\_TT.MM.JJJJ.jpg (Geburtsdatum).

#### **Urheberrecht:**

Die teilnehmende Person ist alleinige Urheberin bzw. alleiniger Urheber des eingereichten Fotos. Es werden keine Rechte Dritter verletzt. Der Veranstalter wird von etwaigen Ansprüchen Dritter freigestellt.

#### **Einwilligung zur Veröffentlichung:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass:

- das eingereichte Foto,
- sowie ggf. Vorname, Alter und eine Bildbeschreibung

im Rahmen der Ausstellung, Pressearbeit, Online-Präsentation und sonstiger Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (z. B. auf Webseiten, in sozialen Medien oder Printmedien). Mir ist bewusst, dass eine weltweite Zugänglichkeit über das Internet besteht und eine Weiterverwendung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann.

#### **Datenschutzinformationen gemäß Artikel 13 DSGVO:**

- **Zweck der Datenverarbeitung:** Durchführung der Fotoaktion, Präsentation der Werke, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit im Rahmen der Bayerischen Klimawoche 2025 sowie zukünftiger Umweltbildungsprojekte oder Projekte der Öffentlichkeitsarbeit.
- **Rechtsgrundlage:** Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a DSGVO.

**Veranstalter:**  
Landratsamt Forchheim  
Am Streckerplatz 3  
91301 Forchheim

**Kontakt für Rückfragen / Widerruf:**  
[klimafoto@lra-fo.de](mailto:klimafoto@lra-fo.de)

- **Speicherdauer:** Die Fotos und zugehörigen Angaben können dauerhaft gespeichert und mehrfach im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.
- **Widerruf:** Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden (Artikel 7 Absatz 3 DSGVO). Bereits veröffentlichte Inhalte werden nach einem Widerruf – soweit technisch und organisatorisch möglich – aus zukünftigen Veröffentlichungen entfernt. Eine vollständige Entfernung aus bereits gedruckten oder digital verbreiteten Inhalten kann nicht garantiert werden.

**Angaben zur teilnehmenden Person:**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule / Klasse (freiwillig): \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Teilnahme und Veröffentlichung**

**Für Teilnehmende ab 16 Jahren:**

- Ich bin mindestens 16 Jahre alt und stimme der Teilnahme sowie der Verarbeitung und Veröffentlichung wie oben beschrieben zu.
- Ich bestätige, dass das eingereichte Foto selbst aufgenommen wurde und alle Bedingungen erfüllt sind.

Unterschrift der teilnehmenden Person: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**Für Teilnehmende unter 16 Jahren:**

- Ich bin sorgeberechtigt für die oben genannte Person und stimme der Teilnahme sowie der Veröffentlichung und Datenverarbeitung wie beschrieben zu.
- Ich bestätige, dass das eingereichte Foto selbst aufgenommen wurde und alle Bedingungen erfüllt sind.

Name der sorgeberechtigten Person: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift der sorgeberechtigten Person: \_\_\_\_\_