# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich, …………………………………………………………………………… (Vorname und Nachname),

willige hiermit ein, dass die Foto-/Video-/Ton-Aufnahmen (nichtzutreffendes bitte streichen),   
die im Rahmen des „[Bezeichnung Ihrer Peer-Qualifizierung]“

im ………………………………………………………… (Semester und Jahr) von meiner Person gemacht wurden,   
zur Veröffentlichung von der [Name Ihrer Hochschule] und/ oder im Rahmen des Projekts   
eCHECKUP-Alkohol (nichtzutreffendes bitte streichen) verwendet werden können.

Zudem willige ich hiermit ein, dass folgende in diesem Rahmen erstellte Medien *(z. B. Podcast mit Thema XY, Video mit Thema XY, Instagram-Takeover mit Thema XY)*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. zur Veröffentlichung von der [Name Ihrer Hochschule] und/ oder im Rahmen des Projekts eCHECKUP-Alkohol (nichtzutreffendes bitte streichen) verwendet werden können.

Die Veröffentlichung/en bezieht/ beziehen sich auf die (nichterwünschtes bitte streichen):

* journalistische Hochschulpressearbeit (online/ print) der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschulpublikationen (Broschüren, Flyer) der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschulwebsite der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschul-Accounts/ Soziale Medien der [Name Ihrer Hochschule]   
  z.B. Facebook, Instagram, LinkedIn und YouTube

Ein Honorar wurde nicht vereinbart.

**Datenschutzerklärung:** Die [Name Ihrer Hochschule] und das Projekt eCHECKUP-Alkohol legen größten Wert auf die Sicherheit der Daten der Nutzer:innen und die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Löschung personenbezogener Daten unterliegt den Bestimmungen der derzeit geltenden Gesetze und der EU-Datenschutz-Richtlinie. Wir weisen auf das Widerrufs- und Widerspruchsrecht (DSGVO Art. 7 & 21) hin.

Kontakt: [Ihre Kontaktdaten]

Ort/Datum: …………………………………………… Unterschrift: ………………………………………………………………………

# SAMMEL-EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich willige hiermit ein, dass die Foto-/Video-/Ton-Aufnahmen (nichtzutreffendes bitte streichen),   
die im Rahmen des „[Bezeichnung Ihrer Peer-Qualifizierung]“

im …………………………………………. (Semester und Jahr) von meiner Person gemacht wurden,   
zur Veröffentlichung von der [Name Ihrer Hochschule] und/ oder im Rahmen des Projekts   
eCHECKUP-Alkohol (nichtzutreffendes bitte streichen) verwendet werden können.

Zudem willige ich hiermit ein, dass folgende in diesem Rahmen erstellte Medien *(z. B. Podcast mit Thema XY, Video mit Thema XY, Instagram-Takeover mit Thema XY)*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. zur Veröffentlichung von der [Name Ihrer Hochschule] und/ oder im Rahmen des Projekts eCHECKUP-Alkohol (nichtzutreffendes bitte streichen) verwendet werden können.

Die Veröffentlichung/en bezieht/ beziehen sich auf die (nichterwünschtes bitte streichen):

* journalistische Hochschulpressearbeit (online/ print) der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschulpublikationen (Broschüren, Flyer) der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschulwebsite der [Name Ihrer Hochschule]
* Hochschul-Accounts/ Soziale Medien der [Name Ihrer Hochschule]   
  z.B. Facebook, Instagram, LinkedIn und YouTube

Ein Honorar wurde nicht vereinbart.

**Datenschutzerklärung:** Die [Name Ihrer Hochschule] und das Projekt eCHECKUP-Alkohol legen größten Wert auf die Sicherheit der Daten der Nutzer:innen und die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Löschung personenbezogener Daten unterliegt den Bestimmungen der derzeit geltenden Gesetze und der EU-Datenschutz-Richtlinie. Wir weisen auf das Widerrufs- und Widerspruchsrecht (DSGVO Art. 7 & 21) hin.

Kontakt: [Ihre Kontaktdaten]

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname und Nachname** | **Unterschrift** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ort/Datum: ……………………………………………