

# Einwilligung zur Veröffentlichung von Mitarbeiterfotos und -videos

Name der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Abteilung / Position: \_\_\_\_\_

## Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich, **[Name eintragen]**, freiwillig ein, dass Fotos und Videos, auf denen ich erkennbar bin, von **[Name des Unternehmens]** für die nachfolgend genannten Zwecke verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Unternehmenswebsite
- Veröffentlichung auf Social-Media-Kanälen des Unternehmens (z. B. LinkedIn, X/Twitter, Facebook, Instagram)
- Verwendung in Pressemitteilungen oder Marketingmaterialien
- Verwendung in internen Kommunikationsmedien (Intranet, Mitarbeiterzeitschrift, Schulungsvideos)

## Wichtige Hinweise:

1. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich werde weder unmittelbar noch mittelbar benachteiligt, falls ich die Einwilligung ganz oder teilweise verweigere.
2. Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Nach einem Widerruf werden die betreffenden Fotos/Videos unverzüglich aus allen Veröffentlichungen entfernt, soweit dies möglich ist.
3. Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung schriftlich oder elektronisch erfolgen kann.
4. Ich wurde über meine Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), insbesondere über die Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO, aufgeklärt.

**Dauer der Einwilligung:** Die Einwilligung gilt ab Unterzeichnung, soweit sie nicht zuvor von mir widerrufen wird.

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

Unterschrift Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber / Personalabteilung: \_\_\_\_\_