**Einwilligungserklärung zur Nutzung von Mitarbeiterfotos**

Herrn / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - nachfolgend „MITARBEITER“-

zugunsten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Salonname, Inhaber und Adresse ergänzen)

Name, Inhaber, Adresse (nachfolgend “SALON”)

Der SALON darf Foto-/Filmaufnahmen des MITARBEITERS als Portraitfotos oder Aufnahmen bei der Arbeit (z.B. beim Styling von Kunden) erstellen und im Rahmen der SALON-Werbung nutzen, insbesondere in Drucksachen (z.B. Flyer, Zeitungswerbung und dem salonspezifischen Teil der Salon Beauté-Kundenzeitschrift) sowie auf den Social-Media-Seiten und der Webseite/Salon-App des SALONS. Bei der Nutzung darf der Name des MITARBEITERS genannt werden.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Der MITARBEITER kann sie ohne Angaben von Gründen verweigern, ohne dass er deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Er kann diese Einwilligung jederzeit in Textform (z.B. Brief, Email) widerrufen. Foto-/Filmaufnahmen werden dann unverzüglich von den Internetangeboten des SALONS entfernt und nicht mehr für neue Drucksachen verwendet.

Die vom MITARBEITER oben angegebenen personenbezogenen Daten (Adresse, Kontaktdaten) sowie die Fotos werden auf der Rechtsgrundlage des Art. 6 Abs.1 b) DSGVO nur vom SALON zum Nachweis der vom MITARBEITER erteilten Einwilligung intern für die Dauer der Bildnutzung, maximal für gesetzlich zulässige Speicherdauer, archiviert und im Bedarfsfall zu Rechtszwecken gegenüber Dritten genutzt. Datenschutzrechtlich Verantwortliche im Sinne von Art. 4 Abs. 7 DSGVO ist der SALON (nähere Informationen, s.o.).

Mir wurde ausdrücklich angeboten, eine Kopie dieses Erklärungsformulars zu erhalten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift MITARBEITER

Einverständnis der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte