



Einwilligung zur Veröffentlichung von persönlichen Fotos

Ich bin damit einverstanden, dass die hier von mir erstellten Bilddaten in Publikationen des Berufskollegs am Haspel veröffentlicht werden dürfen.

Name: -----

Telefonnummer: -----

Email: -----

Adresse: -----

Ort, Datum und Unterschrift

Widerrufsbelehrung:

Diese Einverständniserklärung von personenbezogenen Daten i.S.d. BDSG vom 08.04.2002 kann schriftlich widerrufen werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden habe.

Ort, Datum und Unterschrift

Anlage:

Kopie des Bildausdrucks