

**Weidener Menschenrechts- und Demokratieerklärung**

„Wir treten entschieden ein für die Respektierung der Menschenrechte und den Schutz der demokratischen Grundprinzipien. Wir begrüßen es ausdrücklich, dass Menschen aus unterschiedlichen Kulturen in unserem Land friedlich und in wechselseitigem Respekt voneinander zusammenleben können.

Wir verurteilen jede Form politischen Denkens und Handelns, die Mitbürgerinnen und Mitbürger wegen ihrer ethnischen Herkunft, der sozialen Situation, des Geschlechts, der Religion oder Weltanschauung, einer Behinderung, des Alters oder der sexuellen Orientierung zu Menschen zweiter Klasse erklärt.“



**Einverständniserklärung  
zur Verwendung von Fotos  
nach Bundesdatenschutzgesetz § 4a und Kunsturhebergesetz**

Ich, \_\_\_\_\_ bin damit einverstanden,

dass von meiner Tochter/meinem Sohn \_\_\_\_\_

anlässlich des Projekts *Gesicht zeigen* Fotos erstellt werden. Diese Aufnahmen dürfen auch für die folgende Zwecke verwendet werden:

- zum Druck auf Plakate und Collagen des Aktionsbündnisses *Weiden ist bunt*
- zur Ausstellung *Gesicht zeigen* im Rathaus im Jahr 2015
- zum Druck auf Werbebanner, das am Rathaus aufgehängt und für weitere Werbezwecke benutzt wird
- auf der Homepage [www.weiden-ist-bunt.de](http://www.weiden-ist-bunt.de)
- auf der Facebook-Seite [www.facebook.de/weidenistbunt](http://www.facebook.de/weidenistbunt) des Aktionsbündnisses *Weiden ist bunt*

Mir ist bekannt, dass die Fotos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind und daher eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Eine generelle Löschung der veröffentlichten Fotos aus dem Internet kann nicht garantiert werden, da z.B. Suchmaschinen die Fotos in ihren Index aufgenommen haben oder andere Seiten die Fotos kopiert haben können. Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grds. nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss.

*Für Rückfragen:*

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

oder

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten