## SCHRIFTLICHE ZUSTIMMUNG



Zwischen

## GERO, Kompetenzzenter fir den Alter asbl 20, rue de Contern L-5955 Itzig

und

Name und Vorname:
Straße:
Postleitzahl und Ort:
Telefonnummer:
E-Mail-Adresse :
n,, erkläre mich ausdrücklich damit nverstanden, an der Aufnahme von Bildern und Fotografien aktiv Izunehmen und akzeptiere deren weitere Verwendung in Form von: Videos, Fotos,
Dokumenten, eim Rahmen der Ausstellung und der damit verbundenen Aktivitäten am ernationalen Tag der älteren Menschen erstellt werden, sei es zur röffentlichung in sozialen Netzwerken, im Internet, in der Presse, ir ntmedien, auf CD/DVD sowie auf allen anderen verfügbaren Medien oder piermedien. Auch ein Ausstellungskatalog ist vorgesehen. GERO behält die Nutzung der erhaltenen Fotografien für einen unbegrenzter itraum für alle zeitlich und räumlich relevanten Zwecke vor.
tum:
Unterschrift der fotografierten Person Unterschrift GERO

