# Teilnahmebogen Aktion „Mein Lieblingsrezept“

## Liebe Teilnehmende, für die Teilnahme an der Aktion „Mein Lieblingsrezept“ benötigen wir folgende Angaben:

## Rezepttitel (gemäß Rezeptvorlage oder eigenem Rezept): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Name, Vorname (Rezeptautor\*in): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bild vorhanden:  ja  nein

# Einwilligungserklärung zu sonstigem Bildmaterial

**Ich bin / Wir sind einverstanden** mit der unentgeltlichen und freien Verwendung, Vervielfältigung und Veröffentlichung von Bildaufnahmen von

Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sowie

Name, Vorname (des/der Bildautor\*in):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Anschrift (des/der Bildautor\*in): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inPrintmedien sowie auf den Internetseiten, Applikationen und mobilen Applikationen des Landeszentrums für Ernährung sowie des Ministeriums für Ernährung, Ländlichen Raum und Verbraucherschutz (MLR) und allen sonstigen Einrichtungen des Ressorts sowie für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit.

Die Einwilligung gilt nur für Bildaufnahmen, die **im Rahmen der Aktion „Mein Lieblingsrezept“ zum Tag der Seniorenernährung** gemacht werden. Die Bildaufnahmen werden ausschließlich kontextbezogen für Veröffentlichungen verwendet.

Bei einer Bild-Veröffentlichung wird der Name des/der Bildautor\*in mitveröffentlicht.

Ich bin/ Wir sind einverstanden mit der Speicherung der Bilder durch das Landeszentrum für Ernährung und die Weitergabe zu den oben genannten Zwecken an das Ministerium für Ernährung, Ländlichen Raum und Verbraucherschutz. Eine Verwendung der gespeicherten Bilder ist nur für die oben genannten Verwendungszwecke gestattet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich kann dieses Einverständnis zur Speicherung jederzeit widerrufen.

**Mir/Uns ist bewusst**, dass die Bildaufnahmen bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abgerufen und gespeichert werden können. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden. Auch Druckmedien können eventuell im Internet eingesehen und von dort heruntergeladen werden. Mir/Uns ist bewusst, dass das MLR keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann.

**Mir/Uns ist bewusst**, dass keine Rechtspflicht zur Erteilung der Einwilligung besteht und dass mir/uns aus der Verweigerung der Einwilligung keine Nachteile entstehen.

**Mir/Uns ist bewusst**, dass die Einwilligung zur Nutzung der Bildaufnahmen zwar räumlich, zeitlich und inhaltlich beschränkt erteilt werden kann, eine einmal erteilte Einwilligung aber wegen der wirtschaftlichen und organisatorischen Dispositionen, die das MLR im Hinblick auf sein Vertrauen in die Verbindlichkeit dieser Erklärung trifft, für bereits fertiggestellte oder in Arbeit befindliche Veröffentlichungen **nicht widerrufen** werden kann.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Abgebildeten ab 14 Jahre)**\***

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

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Bildautor\*in)

**\*Achtung**: Eine Einwilligung des Abgebildeten ist bereits ab einem Alter von 14 Jahren erforderlich.

Bei Bildaufnahmen von Minderjährigen bedarf es der Einwilligung **aller Erziehungsberechtigter**.