



Teilnahmebestätigung & freiwillige Einwilligung

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

schön, dass Ihr Kind an unserer Malaktion „**Feiere mit PFIFFIX seinen 10. Geburtstag**“ teilnehmen möchte!

Bitte lesen Sie vor der Teilnahme die vollständigen **Teilnahmebedingungen** unter:

www.pfiffix.de/malaktion

Dort finden Sie alle Informationen zur Malaktion, zum Einsendeschluss, zur Auswahl der Gewinner und zu den Gewinnen.

Wichtig: Die Teilnahme an der Malaktion und die Veröffentlichung bzw. Nutzung des Bildes sind voneinander getrennt. Die Teilnahme ist auch möglich, wenn Sie einer Veröffentlichung des Bildes nicht zustimmen.

1. Teilnahmebestätigung

Mit Ihrer Unterschrift auf der 3. Seite bestätigen Sie:

- ☐ Ich habe die Teilnahmebedingungen unter www.pfiffix.de/malaktion gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.
- ☐ Ich bin gesetzlicher Vertreter des teilnehmenden Kindes und bin mit seiner Teilnahme an der Malaktion einverstanden.
- ☐ Ich bestätige, dass das eingereichte Bild von meinem Kind selbst erstellt wurde und nach meinem Kenntnisstand keine Rechte Dritter verletzt.

2. ★ Freiwillige Einwilligung zur Veröffentlichung und Nutzung

Dieser Abschnitt ist freiwillig. Die Teilnahme an der Malaktion ist auch ohne diese Einwilligung möglich.

Wenn Sie möchten, dass wir das Bild Ihres Kindes veröffentlichen und für die Kommunikation rund um die Malaktion verwenden dürfen, können Sie uns hierfür Ihre Einwilligung geben.

Darf das Bild verwendet werden?

- ☐ Ja ich bin damit einverstanden, dass das Bild meines Kindes veröffentlicht wird, beispielsweise auf

- + der **Website** der mhplus Krankenkasse und deren Themenseite www.pfiffix.de.
- + den offiziellen **Instagram**-, **Facebook**- und **YouTube**-Kanälen der mhplus Krankenkasse.
- + im Rahmen der Information über die Malaktion an **Schulen** bzw. Bildungseinrichtungen aus dem eigenen Verteiler des Veranstalters per E-Mail übermittelt werden darf, beispielsweise als Beispielbild, Rückblick oder zur Bewerbung einer zukünftigen Malaktion.
- + in eigenen Informations- und Werbematerialien der mhplus Krankenkasse, z. B. Flyer zur Malaktion.

Damit willige ich ein, dass **folgende Angaben zusammen mit dem Bild veröffentlicht** werden:

Bild + Vorname + Alter des Kindes

Der vollständige Name, die Anschrift, Kontaktdaten oder andere persönliche Angaben des Kindes werden nicht veröffentlicht.

3. ★ Freiwillige Einwilligung zur Verwendung für zukünftige Aktionen

☐ **Ja, ich bin damit einverstanden, dass das Bild meines Kindes als ausgewähltes bzw. ausgezeichnetes Bild auch für zukünftige vergleichbare Aktionen der mhplus Krankenkasse bis auf Widerruf verwendet werden darf.**

Das kann beispielsweise bedeuten, dass das Bild bei einer späteren Aktion als Beispielbild, Rückblick oder zur Bewerbung der Aktion gezeigt wird.

Die Nutzung bleibt auf diese Malaktion, deren Bewerbung, Berichterstattung und zukünftige vergleichbare Aktionen der mhplus Krankenkasse beschränkt.

4. Nutzungsrechte am Bild

Das Urheberrecht am Bild bleibt beim Kind.

Mit dieser Einwilligung werden keine Urheberrechte übertragen.

Der Veranstalter erhält lediglich die erforderlichen Nutzungsrechte, um das Bild in dem oben ausgewählten Umfang und für die oben genannten Zwecke zu veröffentlichen, zu vervielfältigen und zu verwenden.

Die Nutzung erfolgt unentgeltlich.

Das Bild darf technisch angepasst werden, soweit dies für die jeweilige Veröffentlichung erforderlich ist, beispielsweise durch Zuschneiden, Verkleinern, Vergrößern oder Einfügen in ein Layout.

Der Inhalt des Kinderbildes wird dabei nicht verfälscht.

5. Widerruf

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Der Widerruf ist per E-Mail möglich an:

pfiffix@mhplus.de

Nach einem Widerruf werden wir das Bild auf unseren eigenen digitalen Angeboten für die Zukunft nicht weiter für die von der Einwilligung erfassten Zwecke verwenden und – soweit technisch möglich und zumutbar – entfernen.

Bitte beachten Sie, dass bereits gedruckte Materialien sowie von Dritten gespeicherte oder weiterverbreitete Inhalte durch uns nicht vollständig zurückgeholt werden können.



Angaben und Unterschrift

Name des Kindes:

Alter:

Das Kind ist ...

- ☐ im Kindergarten
- ☐ in der 1. oder 2. Schulklasse
- ☐ in der 3. oder 4. Schulklasse
- ☐ in der weiterführenden Schule

Name des gesetzlichen Vertreters:

E-Mail-Adresse des gesetzlichen Vertreters:

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Vielen Dank für die Teilnahme!