

**Einverständniserklärung der fotografierten Person**  
**Declaration of Consent of Photographed Person**

**Name/ Last name:** \_\_\_\_\_

**Vorname / First name:** \_\_\_\_\_

**Schule / School:** \_\_\_\_\_

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung von Bildern meiner Person, die im Zusammenhang mit Schulaktivitäten stehen, auf der Website oder in anderen Publikationen bzw. Werbeträgern der RIS Swiss Section zu.

*I hereby declare consent to the publication of pictures of me, which are connected to school activities, at the website or any other publications or advertising media of RIS Swiss Section.*

Mir ist bekannt, dass eine Bildaufnahme nicht zur Veröffentlichung meines Bildes führen muss.

*I am aware that an image acquisition does not necessarily lead to the publication of my image.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / *place, date*

-----  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters)  
*Signature (parental guardian for underage)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / *place, date*

-----  
Unterschrift Fotograf/in bzw. Vertreter der Schule  
*Signature of photographer /representative of school*