

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____
(für Rückfragen)**Universitätsklinikum Essen**Dateiname(n): _____

Datum der Aufnahme: _____

Einverständniserklärung für die Aufnahme von Fotos und Veröffentlichung/Verwendung der Aufnahmen und persönlicher Daten

Das Universitätsklinikum Essen beabsichtigt, Fotos von und Angaben zu Ihrer Person zu redaktionellen und werblichen Zwecken des Universitätsklinikum Essen zu verwenden – und zwar in veränderter und unveränderter Form, einzeln oder zusammen mit anderen Aufnahmen, in Foto- und Printform (insbesondere in Publikationen, Newslettern sowie auf Internetseiten) und im klinikinternen Intranet. Das Bildmaterial darf zeitlich, örtlich und inhaltlich unbeschränkt vervielfältigt, veröffentlicht und verbreitet sowie für die eigene Öffentlichkeits-/Pressearbeit bzw. werbliche Zwecke des Universitätsklinikum Essen genutzt und auf Datenträgern wie z. B. CD und DVD gespeichert werden. Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung der Persönlichkeitsrechte der abgebildeten Person bearbeitet und umgestaltet werden (z. B. durch Montage, Kombination mit Bildern, Texten und Grafiken, fototechnische Verfremdung). Der Unterzeichnende überträgt dem Universitätsklinikum Essen gleichzeitig alle Nutzungsrechte einschließlich Nachdruck und Weitergabe an dem aufgrund dieser Vereinbarung zustande gekommenen Bildmaterial ohne zeitliche, örtliche und inhaltliche Beschränkung. Das Material wird mit Namen und den gemachten Angaben der Fotografierten eindeutig in den Dateiangaben beschriftet. Die Fotos dürfen auch an lokale und überregionale Medien zur Berichterstattung über das Universitätsklinikum Essen weiter gegeben werden. Für die Verwendung der Fotos und Aufnahmen im vorgenannten Umfang ist vom Universitätsklinikum Essen keine Vergütung zu zahlen.

Hiermit willige ich ein, dass ich für das Universitätsklinikum Essen fotografiert werde und die Aufnahmen sowie ggf. meine personenbezogenen Daten verwendet und veröffentlicht werden. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs wenden Sie sich bitte an presse@uk-essen.de oder Tel. 0201/723-3107. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Haben bei der Veröffentlichung von Gruppenfotos alle auf dem Foto abgebildeten Personen in die Veröffentlichung eingewilligt, führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild entfernt/gelöscht werden muss. Eine Haftung des Universitätsklinikum Essen für die widerrechtliche Verbreitung/Nutzung der Foto-/Videoaufnahmen seitens Dritter (z. B. durch eine Verknüpfung des Bildes mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten zur Erstellung eines Persönlichkeitsprofils) ist ausgeschlossen. Der Widerruf hat keine Auswirkung auf die medizinische Versorgung im Universitätsklinikum Essen.

Essen, den _____
(Datum)_____
(Unterschrift, ggf. des Erziehungsberechtigten)und _____
(Unterschrift des Minderjährigen ab 14 J.)