

Einverständniserklärung zur Nutzung von Foto- und/oder Filmaufnahmen

Hiermit erkläre ich, (Vor- und Familienname)

geboren am mein Einverständnis, dass die

Fotoaufnahmen

Filmaufnahmen

die am vom Klinikum Braunschweig

von meinem Kind, geboren am

von mir

erstellt wurden, für Veröffentlichungen des Klinikums genutzt werden dürfen, und zwar für:

alle Druckerzeugnisse, wie z.B. Broschüren, Faltblättern oder Anzeigen,

alle elektronischen Medien, wie z. B. Website, Social Media Internet, Online-Anzeigen, Pressearbeit, wie z. B. Pressemitteilungen, Presseartikel, Blogbeiträge.

Gleichzeitig übertrage ich dem Klinikum Braunschweig alle Nutzungsrechte einschließlich Nachdruck und Weitergabe an Dritte an dem aufgrund dieser Vereinbarung zustande gekommenen Bildmaterial bis auf Widerruf. Mein Name wird bei der Veröffentlichung genannt.

Mir ist bewusst, dass es sich hier um besondere Kategorien von personenbezogenen Daten (biometrische Daten) handelt.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist zu richten ans Städtische Klinikum Braunschweig gGmbH, per E-Mail an pressestelle@skbs.de, oder per Post an Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH, Kommunikation und Medien, Freisestraße 9/10, 38118 Braunschweig.

Ich erkläre, dass ich volljährig und uneingeschränkt geschäftsfähig zur Abgabe dieser Erklärung bin.

Bei Kindern bitte ggf. zusätzlich ankreuzen: Ich erkläre, dass ich erziehungsberechtigtes Elternteil bin.

Braunschweig, den

Unterschrift