



Einwilligung in die Verwendung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich,



.....
Name, Vorname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Wohnort



willige hiermit in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Zwecken der internen wie externen Kommunikation und der Veröffentlichung ein. Meine Einwilligung bezieht sich außerdem auch auf die Erstellung und Verwertung von Foto und/oder Filmaufnahmen vom

.....
(Datum)

.....

.....
(Beschreibung der Fotos und Filmaufnahmen).

Zu diesen Zwecken räume ich der MEDIAN Unternehmensgruppe B.V. & Co. KG, Franklinstraße 28-29, 10587 Berlin, und den mit ihr verbundenen Unternehmen (im Folgenden: MEDIAN) unentgeltlich sowie räumlich und zeitlich unbeschränkt das Recht zur Verwertung der Fotos und/oder der Filmaufnahmen ein.

Inhaltlich umfasst das Recht die Nutzung in Printmedien, Newslettern, im Intranet, im Internet, in den sozialen Medien, im Fernsehen für Marketingzwecke der MEDIAN Einrichtungen. Das Recht zur Nutzung umfasst neben der o. g. Veröffentlichung auch eine Digitalisierung (Speichern) und eine elektronische Bildbearbeitung. Eine Verwendung für jedweden anderen Zweck ist ausgeschlossen und bedarf meiner gesonderten schriftlichen Einwilligung.

Trotz ausreichender technischer Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes kann bei einer Veröffentlichung von Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Insbesondere sind personenbezogene Daten durch Veröffentlichung im Internet auch in Staaten abrufbar, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, so dass die Vertraulichkeit, die Integrität, die Authentizität und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.



Mir ist bekannt, dass mir auch bei Nicht-Einwilligung oder späterem Widerruf der Einwilligung keinerlei Nachteile entstehen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit, aber nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an Datenschutz@median-kliniken.de.

Eine Kopie dieser Einwilligung sowie der beigefügten MEDIAN Datenschutzinformation für Abgebildete auf Fotos und Filmaufnahmen habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der / des Abgebildeten

.....
Unterschrift der Vertreterin / des
Vertreters mit Vertretungsmacht