

Einwilligungserklärung Erstellung und Nutzung von Fotoaufnahmen



Zwischen
Klinikum Darmstadt GmbH
- nachstehend als „Unternehmen“
bezeichnet -
und

Herrn Frau

*Im Rahmen des Teddykrankenhauses wollen wir gerne ein paar
Fotos machen und sind entsprechend der
Datenschutzverordnung verpflichtet, entsprechendes
Einverständnis einzuholen.
Vielen Dank fürs Ausfüllen und Ihre Unterstützung!*

Vor- und Nachname erziehungsberechtigte Person

Name des Kindes

- nachstehend als „erziehungsberechtigte Person“ – wird folgendes vereinbart:
Der/die Besucher/in steht dem Unternehmen für Fotoaufnahmen zur Verfügung und folgende
Aufnahmen werden hergestellt:

Bezeichnung der Foto- und Filmaufnahmen: Teddykrankenhaus am Klinikum Darmstadt

Aufnahmedatum: 05. – 07. Juni 2024

Zweck der Aufnahmen:

Veranstaltung **Teddykrankenhaus Juni 2024**

Sonstiges: _____

Veröffentlichungsart/-ort

Bitte ankreuzen, womit Sie einverstanden sind oder durchstreichen bei vollständigem Widerspruch.

Intranet

Internet

Social Media

Presse

Flyer / Broschüren

Veröffentlichung der Aufnahmen

Der/die erziehungsberechtigte Person erklärt sich damit einverstanden, dass die entstandenen Aufnahmen vom Unternehmen zeitlich unbegrenzt genutzt und veröffentlicht werden dürfen. Der/die erziehungsberechtigte Person erklärt sich mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die oben beschriebenen Zwecke einverstanden. Die Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Der teilweise oder vollständige Widerruf der Einverständniserklärung ist in schriftlicher Form jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter Angabe eines konkreten Grund möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in,
erziehungsberechtigte Person