

Einwilligungserklärung

Hiermit erteile ich _____

(Name und Anschrift)

der Ruppiner Kliniken GmbH, vertreten durch die Geschäftsführer Dr. Matthias Voth und Dr. Gunnar Pietzner die Einwilligung, dass von meiner Person Fotos oder Filmaufnahmen angefertigt werden, die in nachstehenden Publikationen oder Einrichtungen veröffentlicht werden dürfen:

- Webseiten der Ruppiner Kliniken GmbH
- Intranet
- Patienteninformationen,
- Mitarbeiterinformationen,
- Newsletter
- Flyer
- sonstige Pressearbeit

Ich bin über den Inhalt § 22 des Gesetzes das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Fotografie (KunstUrhG) ausdrücklich belehrt worden. Hiermit trete ich die Rechte an meinem Bild zu den o. g. Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit an die Ruppiner Kliniken GmbH ab. Diese Abtretung bzw. die Einwilligung soll auch nach meinem Tode für meine Angehörigen für einen Zeitraum von 10 Jahren verbindlich bleiben. Die Ruppiner Kliniken GmbH nehmen diese Abtretung an und sichern insoweit den notwendigen Datenschutz.

Neuruppin, _____

Unterschrift

Geschäftsführung