

## Einwilligung zu Ton- und Bildaufnahmen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich willige ein, dass Ton- und Bildaufnahmen von mir während meiner Ausbildung angefertigt dürfen. Die Aufnahmen können für Veröffentlichungen der Klinikum St. Georg gGmbH (z. B. Druckerzeugnisse, Filmbeiträge, elektronischen und digitalen Medien wie Website, Social Media) verwendet werden. Dafür muss eine gesonderte Einwilligung erfolgen.

Gleichzeitig versichere ich, diesbezüglich keinerlei Ansprüche zu erheben. Ein Recht auf Veröffentlichung steht mir nicht zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an die Medizinische Berufsfachschule am Klinikum St. Georg gGmbH, per E-Mail an [berufsfachschule@sanktgeorg.de](mailto:berufsfachschule@sanktgeorg.de)

Beachten Sie in Ihrem täglichen Handeln, dass das Fotografieren oder Filmen von Personen ohne deren schriftliches Einverständnis in das allgemeine Persönlichkeitsrecht der Abgebildeten eingreift. Bilder aus dem Innern eines Gebäudes sind grundsätzlich nur mit Einwilligung des Eigentümers gestattet. Eine Verbreitung der Aufnahmen in öffentlichen Foren ist ebenfalls zustimmungspflichtig. Auch für Tonaufnahmen mit dem Handy gilt Ähnliches.

Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen:

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

