

Einverständniserklärung

der Praxis (bitte von allen abgebildeten Personen ausfüllen und unterschreiben lassen mit Anschrift und Ansprechperson der Praxis)

- nachfolgend als „Praxis“ bezeichnet -

als PJ-Lehrpraxis für das Projekt medPJ+ des Institutes für Allgemeinmedizin der Universitätsmedizin Göttingen, Humboldtallee 38, 37073 Göttingen,

- nachfolgend als „UMG“ bezeichnet -

Zu Zwecken der Präsentation meiner / unserer Praxis im Rahmen des Projekts medPJ+ der UMG bin ich mit der **Nutzung und Veröffentlichung der folgenden Materialien** einverstanden:

- Fotos der Praxisräume (jeweils ohne Personen)
- Fotos des Ärzteteams
- Kurzangaben zur Praxis (Praxisname, Praxisform, Anschrift, Website, Namen der Ärzte...)

Ich bin damit einverstanden, dass die UMG die von mir o.a. Materialien **zeitlich und räumlich unbeschränkt** zur Online-Präsentation meiner / unserer Praxis im Rahmen des Projekts medPJ+ auf der Projekt-Website nutzt. Zugleich sichere ich zu,

- a) dass alle auf den o.a. Fotos abgebildeten Personen ihre **Zustimmung** bzgl. des **Rechts am eigenen Bild** erteilt haben und über den Verwendungszweck des Fotos informiert wurden,
- b) dass ich **allein berechtigt** bin, über die der UMG **eingräumten Nutzungsrechte** an dem o.a. Material zu verfügen,
- c) dass **keine Rechte Dritter** an dem o.a. Material bestehen bzw. dass ich ggf. die UMG von etwaigen Ansprüchen Dritter freistelle, und
- d) dass ich bisher **keine dieser Rechteinräumung widersprechende Verfügung** getroffen habe.

Die Erteilung der Einwilligung zur Nutzung des o.a. Materials ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keinerlei Nachteile. Im Falle der Nichterteilung oder eines Widerrufs der Einwilligung wird das betreffende Material nicht für die Online-Präsentation der Praxis genutzt bzw. so bald wie möglich von der medPJ+ Website entfernt.

Die UMG weist darauf hin, dass online veröffentlichtes Material und personenbezogene Daten grundsätzlich weltweit zugänglich sind, u.a. über Suchmaschinen. Eine Weiterverbreitung und Verwendung durch unbefugte Dritte kann daher nicht ausgeschlossen werden. Im Falle eines Widerrufs der Einwilligung kann deshalb eine vollständige Löschung des Materials bzw. der Daten aus dem Internet nicht gewährleistet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Praxisinhaber)

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Herr Dr.-Ing. Falk Schlegelmilch, Institut für Allgemeinmedizin, UMG, Humboldtallee 38, 37073 Göttingen, Tel.: 0551 / 39-65573, Fax: 0551 / 39-9530, falk.schlegelmilch@med.uni-goettingen.de