



## Einwilligungserklärung zur Nutzung von Foto-, Video- und Interview-Aufnahmen

### Zwischen

Medizinische Fakultät,  
Studiendekanat  
Universität Basel  
Klingelbergstr. 61  
4056 Basel

Vertreten durch:

Name Dozent\*in: \_\_\_\_\_

Klinik/Institut: \_\_\_\_\_

Themenblock: \_\_\_\_\_

und

Herr/Frau (Name, Vorname): \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

### Gegenstand:

Foto-, Video- bzw. Audio-Aufnahmen der genannten Person am \_\_\_\_\_

### Verwendungszweck:

Nutzung des Materials ausschliesslich für die Lehre im Rahmen des Basler Medizinstudiums

während einer Lehrveranstaltung über eine passwortgeschützte Internetverbindung

zum Nachstudium für zugangsberechtigte Studierende über die passwortgeschützte Lernplattform der Basler Universität

### Erklärung:

Die unterzeichnende Person erklärt ihr Einverständnis mit der unentgeltlichen und zeitlich uneingeschränkten Verwendung der oben beschriebenen Unterlagen und Dokumente ihrer Person für die oben beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Eine Rücknahme des Einverständnisses ist jederzeit auch ohne Angaben von Gründen möglich. Die Bilddaten werden dann vollständig aus der Lehrveranstaltung gelöscht oder bei fehlender Trennbarkeit die gesamte Lehrveranstaltung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Unterschrift Studentin / Student \_\_\_\_\_

Unterschrift Dozentin / Dozent \_\_\_\_\_