



Dreh- und Fotogenehmigung

Liebigstraße 18
04103 Leipzig
Telefon: 0341 – 97 15905
Telefax: 0341 – 97 15906
e-Mail: presse@uniklinik-leipzig.de

Hiermit bitten wir um eine Dreh- bzw. Fotogenehmigung für Aufnahmen im Universitätsklinikum Leipzig.

Wer filmt bzw. fotografiert?

Medium / Redaktion:	
Journalist:	
Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Thema des Beitrags:	
Sende-/ Erscheinungstermin	

Wo soll gedreht / fotografiert werden?

Klinik:	
Ansprechpartner UKL:	
weitere Aufnahmeorte:	
Zweck	

Die Erlaubnis gilt für _____, (Datum) zwischen _____ Uhr und _____ Uhr.

Bedingungen

Aufnahmetermine in Behandlungs- und Untersuchungsbereichen sowie Stationen müssen vorher mit den verantwortlichen Ärzten abgestimmt werden.

Die Dreh- und Fotogenehmigung gilt ausdrücklich nur für Patienten, deren schriftliche Zustimmung dem verantwortlichen Redakteur vorliegt. Bei Minderjährigen muss diese Zustimmung im Einverständnis von beiden Erziehungsberechtigten vorliegen. Hierfür ist es ausreichend, wenn eine Bestätigung des einvernehmlichen Handelns durch einen Sorgeberechtigten erfolgt bzw. die Versicherung des alleinigen Sorgerechtes.

Bei den Aufnahmen ist darauf zu achten, dass keine anderen Patienten ohne deren Zustimmung bzw. der Zustimmung der Personensorgeberechtigten abgebildet werden. Dies gilt ausdrücklich auch für Personengruppen. Sofern bei Abbildungen die Rechte an diesen nicht bei dem Universitätsklinikum Leipzig AöR liegen, sind diese vor einer Veröffentlichung zu erwerben. Entsprechendes gilt für das Recht am eigenen Bild von Besuchern, Patienten und Mitarbeitern des Universitätsklinikums Leipzig AöR. Bei den Aufnahmen ist die Hausordnung einzuhalten und Störungen des allgemeinen Krankenhausbetriebes zu vermeiden.

Der/Die Antragsteller/in garantiert, dass in den Gebäuden und auf dem Gelände des Universitätsklinikums Leipzig AöR bzw. bei der Aufnahme einzelner Räumlichkeiten oder Gegenstände mit der nötigen Vorsicht gearbeitet und generelles Rauchverbot eingehalten wird.

Er/Sie kommt für alle eventuellen Schäden auf, die durch die Aufnahmearbeiten entstehen.

Die Herstellung fotografischer, grafischer oder sonstiger Abbildungen ist nur zu schulischen bzw. Studienzwecken sowie zu Zwecken der aktuellen Berichterstattung gestattet oder nach abweichender Vereinbarung.

Als Quelle ist das Universitätsklinikum Leipzig AöR anzugeben.

Die Verwendung für alle weiteren Zwecke bedarf der vorherigen schriftlichen Genehmigung. Jede andere Form der Nutzung und Verwertung, insbesondere jede Verwendung zu Werbezwecken sowie die Weitergabe an Dritte sind ausdrücklich untersagt.

Dem Universitätsklinikum Leipzig AöR ist auf Anforderung eine Kopie der Sendung bzw. mindestens ein Belegexemplar jeder Veröffentlichung zu übersenden.

Bei Zuwiderhandlung kann die Genehmigung jederzeit widerrufen werden.

Diese Genehmigung ist bei den Aufnahmen mitzuführen und Klinikmitarbeitern bzw. dem Sicherheitspersonal auf Verlangen vorzuzeigen.

Bitte wenden Sie sich bei Fragen direkt an die Pressestelle des Universitätsklinikums Leipzig unter der Rufnummer 0341 – 97-15905.

Abweichende Vereinbarungen:

Einwilligung zur Datenerhebung

Sie willigen ein, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Erteilung einer Dreh- und Fotogenehmigung verarbeitet und gespeichert werden. Sie haben das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sofern Sie keine Einwilligung erteilen, entstehen Ihnen hieraus keine Nachteile. Bitte beachten Sie jedoch, dass Ihr Antrag auf Dreh- und Fotogenehmigung dann nicht bearbeitet werden kann.

- Ich willige ein.
- Ich willige nicht ein.

Ich habe die Informationen gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) auf Seite 3 gelesen.

Unterschrift Antragsteller

Die Dreh- und Fotogenehmigung wird hiermit erteilt:

Pressestelle (Unterschrift und Stempel)

Informationen gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Wir informieren Sie nachstehend gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer Daten.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Vorstand:

Prof. Dr. med. Wolfgang E. Fleig
Medizinischer Vorstand und Sprecher des Vorstandes
(komm.)

Marco Schüller
Kaufmännischer Vorstand

Universitätsklinikum Leipzig, AÖR
Liebigstraße 18, Haus B
04103 Leipzig
Tel: +49 341 - 97 109
Fax: +49 341 - 97 15909

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten:

Universitätsklinikum Leipzig AÖR
Liebigstraße 18, Haus B
04103 Leipzig
Datenschutzbeauftragte
Mail: dsb@uniklinik-leipzig.de

Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der Beantragung einer Drehgenehmigung. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für die Erteilung der Drehgenehmigung erforderlich (Artikel 6 Abs. 1 b) DS-GVO).

Dauer der Speicherung:

Die Dauer der Speicherung Ihrer Daten beträgt 10 Jahre.

Rechte der betroffenen Person:

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen folgende Rechte nach Art. 15 bis 22 DS-GVO zu:

- das Recht auf Auskunft über Ihre Daten,

- die Berichtigung der Daten unter der Voraussetzungen, dass gemachte Änderungen nachvollziehbar bleiben,
- der Löschung von Daten im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung unter Beachtung bestehender Dokumentationspflichten,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit in Bezug auf die Daten, die Sie dem Klinikum bereitgestellt haben.
- Bei Datenverarbeitungen, die auf einer Einwilligung beruhen haben Sie das Recht der Verarbeitung zu widersprechen.

Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist im Rahmen der Erteilung einer Drehgenehmigung erforderlich.