

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung Ihres Testimonials



Dachverband für Technologen/-innen
und Analytiker/-innen
in der Medizin Deutschland e.V.

Mit Ihrer Einwilligung erlauben Sie uns, Ihr Testimonial zur werblichen Außendarstellung des DVTA und für die MTA-Berufe anzufertigen und zu veröffentlichen.

Die Veröffentlichungen dürfen erfolgen (zutreffendes bitte ankreuzen):

- auf den Internetseiten unseres Unternehmens [www. dvta.de](http://www.dvta.de)
- in unseren Druckmedien wie Flyer, Werbe- und Informationsbroschüren, Jahres- und Geschäftsberichten
- in unseren Social Media Accounts der Netzwerke (facebook und Instagram)

Wichtig für Sie zu wissen:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Informationen im Internet weltweit zugänglich sind, mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden können, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über mich erstellen lassen.

Mir ist bewusst, dass ins Internet gestellte Informationen einschließlich Fotos problemlos kopiert und weiterverbreitet werden können und dass es spezialisierte Archivierungsdienste gibt, deren Ziel es ist, den Zustand bestimmter Internetseiten dauerhaft zu dokumentieren. Dieses kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungsseite weiterhin andernorts aufzufinden sind.

Soweit Sie in Social Media Veröffentlichungen einwilligen, müssen Sie wissen: Soziale Netzwerke „vermehren“ Inhalte, ohne dass wir auf die Anzahl der Verbreitungshandlungen durch Nutzer Einfluss haben. Durch Kommentierungen und anschließendes Teilen unserer Ursprungsveröffentlichung besteht die theoretische Möglichkeit, dass abgebildete Personen ungünstig kommentiert werden. Beim Einstellen in bestimmte Social Media Angebote (z. B. Facebook) kann nicht sichergestellt werden, dass eine vollständige Löschung der Fotos möglich ist.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Löschung der Bilder aus dem Internetauftritt unseres Verbandes bis zu maximal drei Werktagen nach Eingang meines Widerrufs dauern kann.

Ihr Widerrufsrecht

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos aus dem Internetauftritt entfernt werden und keine weiteren Fotos eingestellt werden. Bei Druckerzeugnissen bewirkt Ihr Widerruf, dass wir in Neuauflagen der bereits gedruckten Erzeugnisse Ihr Foto nicht mehr veröffentlichen werden.



Dachverband für Technologen/-innen
und Analytiker/-innen
in der Medizin Deutschland e.V.

Ihre Zustimmung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Foto und mein Text zu den oben genannten Zwecken genutzt werden, diese zwecks Auswahl und Bearbeitung gespeichert werden und vom DVTA ausgewählte Testimonials in den oben genannten Medien ohne meine Namensnennung veröffentlicht werden.

Meine Einwilligung gilt ab Datum der Unterzeichnung.

Vorname

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Ort/Datum

Unterschrift

Als Betroffener einer Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie gemäß Art. 13 DSGVO umfangreiche Rechte. Die vollständigen Informationen finden Sie unter [Datenschutzerklärung | DVTA für MTA](#).