

Metabolicum Ruhr
Stoffwechszentrum an der Universitäts-
Kinderklinik Bochum
Dr. med. Nesrin Karabul
Alexandrinenstr. 5, 44791 Bochum
Tel.: 0234 / 509 - 6650
Fax: 0234 / 509 - 2688
n.karabul@klinikum-bochum.de
www.metabolicum-ruhr.de

Katholisches Klinikum Bochum
St. Josef-Hospital
Universitätsklinikum

UK RUB UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER
RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM

Einverständniserklärung zur Mitwirkung an einer videounterstützten Bewegungs – und Ganganalyse

durch Herrn Mike Unmacht und Frau Dr. Nesrin Karabul

Name/n:

Kind/er:

Geb. Datum:

Straße:

PLZ / Ort

Hiermit erkläre ich mich / auch im Namen meines Kindes / mit der Aufzeichnung von Fotos, Videos oder Ton im Rahmen der Dokumentation einverstanden.

Ich gestatte, die von mir / meinem Kind / entstandenen Aufnahmen zeitlich und räumlich uneingeschränkt zu nutzen, zu bearbeiten und zu veröffentlichen. Mit der Mehrfachverwertung - auch in digitaler Form . bin ich einverstanden.

Grundsätzlicher Sinn der Aufnahmen ist die Verwendung i.R. wiss. Arbeiten, Fachzeitschriften sowie zu Fortbildungs- und Dokumentationszwecken.

Die Beiträge dienen zur internen und externer Weitergabe sowie zur Veröffentlichung in medizinischen Fachzeitschriften. Themenfremde und werbliche Nutzung bedürfen meiner /unserer schriftlichen Zustimmung im Einzelfall.

Ich übertrage alle erforderlichen Nutzungs- und Verwertungsrechte unentgeltlich. Diese Erklärung ist verbindlich. In besonderen Ausnahmefällen, wie dem Eintreten einer Unzumutbarkeit der Ausstrahlung auf Grund einer entsprechend veränderten Lebenssituation, wende ich mich umgehend an Frau Dr. Karabul.

Ort/Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Als Vertreter der genannten Personen verfüge ich über die entsprechenden Vollmachten.