



RK-Schwesternschaft Oranien e.V.



Aus Liebe zum Menschen.

Bewohner/in: _____

Einwilligungserklärung zur Fotodokumentation

Ich bin damit einverstanden, dass von mir im Rahmen von geselligen ja nein
Veranstaltungen jeder Art, bzw. anderen Veranstaltungen in/ an der
Einrichtung, Fotos gemacht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Veranstaltungsfotos auf der ja nein
Internetseite der Rotes Kreuz Schwesternschaft Oranien
veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass eine Portraitaufnahme von mir ja nein
neben meine Zimmertür gehängt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien für eine ja nein
möglicherweise notwendige Wunddokumentation erstellt werden
dürfen. Die Fotografien für eine Wunddokumentation o.ä. dienen der
ergänzenden pflegerischen und ärztlichen Versorgung, sowie als
Beweismittel vor Gericht.

Dies beinhaltet auch andere pflegerische Notwendigkeiten (z.B. ein ja nein
Suchfoto für die Polizei bei bestehenden Weglauftendenzen).

Ich genehmige die Verwendung anonymisierter Fotografien für ja nein
pflegerische Fort- und Weiterbildungen.

Bei allen Fotografien ist meine Intimsphäre zu wahren und der Datenschutz zu
berücksichtigen.

Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit vollständig oder in Teilen
widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift