



Tilladelse til anvendelse af foto og video

Jeg giver hermed tilladelse til, at National Videnscenter for Ortopædkirurgisk Sygepleje (VIDOKS) må benytte foto og/eller video af mig fra nedenstående dato og lokation.

Jeg er indforstået med at billedet/optagelserne kun anvendes i relation til kliniske og faglige beskrivelser og at Videnscenteret forpligter sig til at billedet/videoen kun bliver anvendt, hvor det på ingen måde kan virke anstødene.

Jeg kan til enhver tid tilbagetrække mit samtykke, hvorefter Videnscenteret vil fjerne billeder/optagelser hvor undertegnede figurere på.

Hvis du ønsker at trække dit samtykke tilbage eller har spørgsmål vedrørende denne samtykkeerklæring kan du henvende dig skrifteligt til Nationalt Videnscenter for Ortopædkirurgisk Sygepleje på følgende mail: isabhans@rm.dk.

Er den afbildede person ikke myndig, skal (forældremyndigheds) indehaveren/værgeren også skrive under.

Dato:

Lokation:

Fotograf:

Navn:

Underskrift

Beskrivelse af billede/ indsættelse af billede

Nationalt Videnscenter for Ortopædkirurgisk Sygepleje er forpligtet til at behandle personinformation i overensstemmelse med EU-loven og General Data Protection Regulation (GDPR). Personinformation indsamlet på denne formular vil blive opbevaret sikkert og vil kun blive benyttet til administrative formål.