

Fotoeinwilligung

Muster für Erwachsene · Nur interne Behandlungsdokumentation · Seite 1 und 2 gehören zusammen.

Vor der Unterschrift vollständig auf die Praxis anpassen und beide Seiten aushändigen. Keine Rechtsberatung. Nicht für Werbung, Social Media oder Schulungen.

1 · Verantwortliche Praxis

Praxis / Inhaberin oder Inhaber

Anschrift

Kontakt für Fragen und Widerruf (z. B. E-Mail, Telefon, Post)

2 · Person, Aufnahmen und Zweck

Vor- und Nachname

Kundenkennung

Konkrete Körperregion / Aufnahmen und betroffene Behandlung(en)

Konkreter Dokumentationszweck (z. B. Verlauf einer benannten Stelle)

3 · Speicherung und Zugriff

Speicherort / eingesetztes System; berechnigte Personen

Empfänger / Auftragsverarbeiter und ggf. Übermittlungen in Drittländer

Aufbewahrungsdauer oder konkrete Kriterien für die Löschung

Ergänzende Datenschutzinformation: Bezeichnung / Stand / ausgehändigt am

Die vollständige Datenschutzinformation nach Art. 13 DSGVO ist beizufügen. Diese Felder ersetzen sie nicht.

Fotoeinwilligung · Erklärung

Nur zusammen mit den ausgefüllten Angaben auf Seite 1 verwenden.

Name / Kundenkennung

Datum / Bezug zu Seite 1

4 · Freiwilligkeit und Widerruf

Die Fotoeinwilligung ist freiwillig. Eine Ablehnung hat im Rahmen dieses Musters keine Nachteile für die vereinbarte Behandlung; die Dokumentation erfolgt dann ohne Fotos.

Ich kann die Einwilligung jederzeit für die Zukunft gegenüber der auf Seite 1 genannten Praxis widerrufen, zum Beispiel persönlich oder über den dort angegebenen Kontakt. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Nach einem Widerruf endet die auf dieser Einwilligung beruhende Nutzung. Ob Bilder zu löschen sind oder gesetzliche Pflichten entgegenstehen, prüft die Praxis und informiert mich über das Ergebnis.

5 · Ausdrückliche Einwilligung

☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass die auf Seite 1 benannte Praxis die dort beschriebenen Fotoaufnahmen anfertigt, meiner Akte zuordnet, speichert und für den angegebenen internen Dokumentationszweck verwendet. Dies umfasst die auf den Aufnahmen erkennbaren Gesundheitsdaten (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO).

Eine Veröffentlichung, Werbung, Nutzung in sozialen Medien oder für Schulungen ist nicht umfasst. Die ausgefüllten Angaben und Datenschutzinformationen wurden mir vor meiner Entscheidung zur Verfügung gestellt. Ich konnte Fragen stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Kundin / Kunde

Erklärung entgegengenommen von

Kopie ausgehändigt am

Ausfüllhilfe für die Praxis

1. Das Muster gilt für freiwillige, interne Fotos bei Erwachsenen. Für andere Situationen gesondert prüfen und anpassen.
2. Seite 1 konkret ausfüllen. „Für alle Zwecke“ oder eine unbegrenzte Speicherung sind keine passenden Angaben.
3. Vollständige Kundeninformation beifügen, einschließlich Betroffenenrechten und Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.
4. Beide Seiten mit Bezug zueinander geschützt ablegen. Keine vorausgefüllten Einwilligungshaken verwenden.

Grundlagen: DSGVO Art. 7, 9 und 13; Datenschutzkonferenz, Kurzpapiere Nr. 20 (Einwilligung) und Nr. 10 (Informationspflichten).
Erläuterungen und Quellen: digitale-kundenkartei.de/vorlagen/einwilligung-fotodokumentation