

Externe/Lehrbeauftragte/Dozierende Mediennutzungsvereinbarung



Bitte füllen Sie das Formular **digital** vollständig aus und schicken Sie es an:
sekretariat@mhb-fontane.de

Bitte ankreuzen:

- Dozent*in
- Privatdozent*in
- Professor*in (50% Klinik/50% MHB)
- Apl. Professor*in
- Mitglied per Senatsbeschluss
- Gastwissenschaftler*in

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Einrichtung: _____

Adresse (privat): _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse (privat): _____ Telefon: _____

Grund des Antrages: _____

Lehrbeauftragte/Dozierende: Medizin Psychologie Gesundheitswissenschaften

Zugänge: Moodle/Windows Internet-/Webnutzung

MHB E-Mail (Begründung für die Erstellung einer E-Mailadresse)

Begründung: _____

die Mediennutzung im Rahmen meiner Tätigkeit für die Medizinische Hochschule Brandenburg CAMPUS GmbH.

Befristung: Der Zugang wird befristet für 1 Jahr gewährt. 4 Wochen vor Ablauf des Zugangs erhalten Sie eine Nachricht zwecks möglicher Verlängerung.

Mit meiner Unterschrift

- erkenne ich die Bedingungen, Rechte und Pflichten der **Datenschutzverpflichtung** an und bestätige diese gelesen und verstanden sowie das **Merkblatt** zur Datenschutzverpflichtung erhalten zu haben (Anlage 1),
- erkenne ich die Bedingungen, Rechte und Pflichten der **Nutzungsvereinbarung** an und bestätige diese gelesen und verstanden zu haben (Anlage 2),
- erkläre ich, dass ich die **Nutzung eines Internetzugangs** im Rahmen meiner Tätigkeit an der Medizinischen Hochschule Brandenburg Theodor Fontane beantrage und die **Internetnutzungsvereinbarung** gelesen und verstanden habe (Anlage 3),

- erkenne ich die Bedingungen, Rechte und Pflichten der **Einverständniserklärung** zur Verwendung von Foto-, Audio- und Videoaufnahmen an. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden (Anlage 4),
- bestätige ich, dass ich die Hinweise zum geltenden **Urheberrecht** gelesen und verstanden habe (Anlage 5),
- bestätige ich, die **Datenschutzerklärung** gelesen und verstanden zu haben (Anlage 6).

Die Anlage „Anlage_Mediennutzungsvereinbarung“ ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Ich bestätige die. o. g. Verpflichtungen einzuhalten.

Datum

Name, Vorname

Abteilung

Unterschrift Antragsteller*in