

Bitte füllen Sie das Formular **digital** vollständig aus und schicken Sie es per Mail an:

sekretariat@mhb-fontane.de

Diese MNV werden immer freitags an die IT zur Erstellung der jeweiligen Konten gesendet. Bitte senden Sie diese dementsprechend rechtzeitig ein um Wartezeiten zu vermeiden.

Bitte ankreuzen für die Aufnahme in die entsprechenden Verteiler

- Dozierende
- HA2-Professor*in (50% Klinik, 50% MHB)
- Privatdozierende
- APL-Professor*in
- Mitglied auf Beschluss des Senats
- Gastwissenschaftler*in

Erstbeantragung Verlängerung bis _____

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Einrichtung: _____

Adresse (privat): _____ Geburtsdatum: _____

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

Grund des Antrages: _____

Lehrbeauftragte/Dozierende: Medizin Psychologie

Zugang: Moodle/Windows Internet-/Webnutzung

MHB E-Mail (**Begründung für die Erstellung einer Emailadresse**)
Begründung: _____

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

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

Ich bestätige, die u.g. Verpflichtungen einzuhalten.

Datum	Name, Vorname	Abteilung	Unterschrift Antragsteller*in
-------	---------------	-----------	-------------------------------

Zustimmung des/der Verantwortlichen an der MHB

Ich stimme zu, dass die oben benannte Person im Rahmen ihrer Tätigkeit die oben beantragten Medien nutzen darf.

Datum	Name, Vorname	Abteilung	Unterschrift Vorgesetzte*r
-------	---------------	-----------	----------------------------

Geprüft durch das Sekretariat der Geschäftsführung

Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift

- erkennen Sie die Bedingungen, Rechte und Pflichten der **Datenschutzverpflichtung** an und bestätigen diese gelesen und verstanden sowie das **Merkblatt** zur Datenschutzverpflichtung erhalten zu haben (Anlage 1),
- erkennen Sie die Bedingungen, Rechte und Pflichten der **Nutzungsvereinbarung** an und bestätigen diese gelesen und verstanden zu haben (Anlage 2),
- erklären Sie, dass Sie die **Nutzung eines Internetzugangs** im Rahmen Ihrer Tätigkeit an der Medizinischen Hochschule Brandenburg beantragen und die **Internetnutzungsvereinbarung** gelesen und verstanden haben (Anlage 3),
- erkennen Sie 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),
- bestätigen Sie, dass Sie die Hinweise zum geltenden **Urheberrecht** gelesen und verstanden zu haben (Anlage 5),
- bestätigen Sie, die **Datenschutzerklärung** gelesen und verstanden zu haben (Anlage 6).

Die Anlagen „Anlage_Mediennutzungsvereinbarung 2020-03“ sind für Ihre Unterlagen bestimmt.