

Bodhi Marion Kotowski

Marie-Curie-Straße 42  79100 Freiburg

Tel: 0175 99 25 560

BodhiArt@mac.com  www.Bodhi-Art.de

# Verwendung von Video-Aufzeichnungen

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

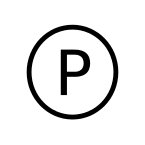
Hiermit erlaube ich, dass die Video-Aufzeichnung meiner Sitzung, die auf meine Bitte hin von Frau Marion Kotowski im **Seminar Integration von frühen Prägungen**

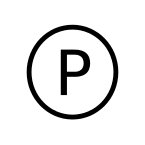
am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aufgenommen wurde, von ihr wie folgt verwendet werden darf:

* Die Aufzeichnung alleine ansehen
* Die Aufzeichnung in einer Supervision ansehen \*
* Die Aufzeichnung Fachkolleginnen oder Fachkollegen zeigen \*
* Die Aufzeichnung in Ausbildungskursen verwenden. \*
* Die Aufzeichnung in Vorträgen verwenden. \*

Meine Einwilligung kann ich jederzeit ganz oder in Teilen widerrufen. Ich habe das Recht, meine Aufzeichnung auf schriftliche Anfrage hin löschen zu lassen.

Ich selbst verpflichte mich die Aufzeichnung nur persönlich und/oder mit den daran beteiligten Gruppenteilnehmern anzuschauen oder anzuhören. Eine andere Verwendung bedarf der schriftlichen Genehmigung aller abgebildeten und zu hörenden Personen in der Aufzeichnung.

\* evtl. Verwendung durch Frau Kotowski erfordert eine zusätzliche schriftliche Genehmigung abgebildeter und zu hörender Personen der Aufzeichnung.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_