

Einverständniserklärung Wettbewerbsteilnahme

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme am Wettbewerb von Medics Labor AG und dem SVA und erkläre mich mit folgenden Bedingungen einverstanden:

- **Datenfreigabe durch das Testunternehmen:**

Ich willige ein, dass Medics Labor AG sämtliche im Rahmen des Wettbewerbs während des gesamten Wettbewerbsjahres erhobenen Testergebnisse und Resultate, an den Schweizerischen Verband Medizinischer Praxisfachpersonen (SVA) übermitteln darf. Die Datenfreigabe erfolgt zum Zweck der Wettbewerbsauswertung sowie der anschliessenden Medienarbeit des Verbandes.

- **Nutzung von Bildmaterial und Resultaten:**

Ich bin damit einverstanden, dass der Schweizerische Verband Medizinischer Praxisfachpersonen (SVA) die übermittelten Resultate und Daten sowie sämtliches bereitgestelltes oder entstehendes Foto- und Videomaterial von meiner Person während des Wettbewerbsjahres für die Medienarbeit und auf seinen Social-Media-Kanälen zeitlich unbeschränkt für die Zwecke des Wettbewerbs veröffentlichen und nutzen darf.

- **Datenschutz:**

Die Erhebung, Übermittlung und Bearbeitung der Daten und des Bildmaterials erfolgen ausschliesslich zum Zweck der Durchführung, Auswertung und medialen Begleitung des Wettbewerbs. Der Verband und Medics Labor AG verpflichten sich zur strikten Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen, insbesondere des Schweizer Datenschutzgesetzes (DSG). Eine Weitergabe der Daten an unbefugte Dritte ist ausgeschlossen.

- **Widerrufsrecht:**

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich gegenüber dem Verband widerrufen werden. Bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Veröffentlichungen und Datenübermittlungen bleiben vom Widerruf unberührt.

Ort, Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Unterschrift: _____

