

endoMap - Datenbank für zertifizierte EndoProthetik-

EndoMap listet alle nach EndoCert zertifizierten Einrichtun-

Zentren nach EndoCert

Einverständniserklärung Veröffentlichung Name Senior- bzw. Hauptoperateur auf endoMap

www.clarcert.com, info@clarcert.com

Bitte per Post, als Scan per Mail oder per Fax zurück an ClarCert

- Einverständniserklärung Veröffentlichung Name -

ClarCert

Gartenstraße 24

| 89231 Neu-Ulm | gen, sowie künftig auch alle zugelassenen Senior- und Hauptoperateure, für interessierte Gruppen (z. B. Patienten) auf. |
|---|--|
| | ptoperateur einverstanden, dass sein Name im Rahmen seiner Tä- uf endoMap (<u>www.endomap.de</u>) veröffentlicht wird. Mit Verlust des der Name wieder auf endoMap entfernt. |
| | ClarCert widerrufbar. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie echsel an ein anderes EndoProthetikZentrum hinaus. Die Einwilli- |
| <u> </u> | nen die personenbezogenen Daten weltweit abgerufen und gespeietwa auch über so genannte "Suchmaschinen" aufgefunden und mit |
| Mit der Veröffentlichung meines Namen endoMap bin ich einverstanden: | s im Rahmen meiner Tätigkeit als Senior- bzw. Hauptoperateur auf |
| Vorname, Name des Senior- bzw. Hauptoperateurs | |
| Name des EndoProthetikZentrums, Reg,-Nr. | |
| Datum | Unterschrift Senior- bzw. Hauptoperateur |
| Zugleich verpflichtet sich der Leiter des binnen 4 Wochen an ClarCert zu melder | Zentrums alle nicht mehr benannten Senior- bzw. Hauptoperateure n. |
| Datum | Unterschrift Leiter |