

**Bestätigung für gegenseitige Freigabe Ansichtsrechte in KulMon®**

Name der Einrichtung:	
Name(n) der Tochtereinrichtungen:	
Name, Vorname Ansprechpartner*in:	
Kontakt Ansprechpartner*in Anschrift, Telefon, E-Mail:	
<p>Im Namen von</p> <p>erteile ich</p> <p>hiermit meine Einwilligung der gegenseitigen Datenfreigabe der KulMon®-Erhebungsdaten mit folgender/ folgenden Partnereinrichtungen. -</p> <p><b>Hinweise:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Sichtbarkeit erfolgt über das KulMon®-Dashboard. Sie gilt für alle User Accounts der Partnereinrichtungen und bei Bedarf auch durch Überlassung der Rohdaten (z.B. für Sonderauswertungen), für die KulMon®-Expert*innen</li> <li>• Die Freigabe der einrichtungsbezogenen Daten sind allein zum Zweck der Durchführung des Austausches untereinander zu verwenden. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der Daten bedarf es der gesonderten Einwilligung der betreffenden Einrichtung.</li> <li>• Die Daten werden, wenn nicht anders vereinbart, vertraulich behandelt.</li> <li>• Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf per E-Mail an den KulMon®-Support (<a href="mailto:support@kulmon.berlin">support@kulmon.berlin</a>) übermitteln. Es entstehen dabei keine Kosten.</li> </ul>	
Name Partnereinrichtung:	<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass [Name der Einrichtung] die KulMon®-Daten im Dashboard sehen kann.
Name, Vorname Ansprechpartner*in	
Ort, Datum, Unterschrift	
Name Partnereinrichtung:	<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass [Name der Einrichtung] die KulMon®-Daten im Dashboard sehen kann.

Name Partnereinrichtung:	<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass [Name der Einrichtung] die KulMon®-Daten im Dashboard sehen kann.
Name, Vorname Ansprechpartner*in	
Ort, Datum, Unterschrift	
Name Partnereinrichtung:	<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass [Name der Einrichtung] die KulMon®-Daten im Dashboard sehen kann.
Name, Vorname Ansprechpartner*in	
Ort, Datum, Unterschrift	
Name, Vorname Ansprechpartner*in	
Ort, Datum, Unterschrift	
Name Partnereinrichtung:	<input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass [Name der Einrichtung] die KulMon®-Daten im Dashboard sehen kann.
Name, Vorname Ansprechpartner*in	
Ort, Datum, Unterschrift	

#### Haftungsschlussklausel

Die Inhalte unserer Seiten wurden mit größter Sorgfalt erstellt. Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte können wir jedoch keine Gewähr übernehmen. Als Diensteanbieter sind wir gemäß § 7 Abs.1 TMG für eigene Inhalte auf diesen Seiten nach den allgemeinen Gesetzen verantwortlich. Nach §§ 8 bis 10 TMG sind wir als Diensteanbieter jedoch nicht verpflichtet, übermittelte oder gespeicherte fremde Informationen zu überwachen oder nach Umständen zu forschen, die auf eine rechtswidrige Tätigkeit hinweisen. Verpflichtungen zur Entfernung oder Sperrung der Nutzung von Informationen nach den allgemeinen Gesetzen bleiben hiervon unberührt. Eine diesbezügliche Haftung ist jedoch erst ab dem Zeitpunkt der Kenntnis einer konkreten Rechtsverletzung möglich. Bei Bekanntwerden von entsprechenden Rechtsverletzungen werden wir diese Inhalte umgehend entfernen.