TECHNISCHE UNIVERSITÄT DRESDEN

**Medienzentrum (MZ)**

# LEIHSCHEIN – VIDEO

Telefon: 0351 463-33910
Fax: 0351 463-32175
E-Mail: mz-videoproduktion@groups.tu-dresden.de

## Auftraggeber

Name _____ TU-Struktureinheit _____

Kostenstellen-Nr. _____ Tel _____ Fax _____

E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

| Pos. | Ausleihe von AV-Technik/Videomaterial | Gerätetyp/Titel | Inventar-Nr. |
|---|---|---|---|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |

| Zeitraum der Nutzung | | Gebäude/Raum | Übernahme Unterschrift | Rücknahme Zustand/Signum |
|---|---|---|---|---|
| **von** (Datum/Uhrzeit) | **bis** (Datum/Uhrzeit) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **Bemerkungen** | | | | |

**Ausleiher/Abholer** Name _____ PA/Pass-Nr. _____

Der Entleiher übernimmt entsprechend der gebotenen Sorgfaltspflicht durch seine Unterschrift die Verantwortung für die sachgerechte Behandlung und Rückführung der Gegenstände und setzt diese nur zu dienstlichen Zwecken ein.
Der Entleiher haftet für alle Schäden, die durch Verlust oder Beschädigung der entliehenen Gegenstände, einschließlich Zubehör, entstehen! Die **Ausleihe** erfolgt nur gegen Vorlage eines **gültigen Personaldokuments mit Bild**. Die Rückgabe hat im einwandfreien Zustand zu erfolgen. Die Nutzung des entliehenen Gegenstandes darf nur unter Wahrung fremder Rechte (z.B. Urheberrecht, Recht am eigenen Bild etc.) stattfinden.

**Hinweise zum Datenschutz**

Die hier anzugebenden personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der sachgerechten Ausleihe und ordnungsgemäßen Rückgabe der/des entliehenen Geräte/s erhoben. Nach Kontrolle der ordnungsgemäßen Rückgabe wird dieser Leihschein datenschutzgerecht vernichtet. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Jedoch wird für Nachweiszwecke weiterhin gespeichert und verarbeitet: Gerätenummer und Bezeichnung, Struktureinheit/Organisation, Zweck und Ausleihzeitraum.

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis in o.g. Datenverarbeitung und Schadenshaftung.**

Unterschrift _____