

Registratieformulier geboortefotograaf

Meander Medisch Centrum wil u als professioneel fotograaf graag in staat stellen om het bijzondere moment van de geboorte van het kindje van uw opdrachtgever vast te leggen op beeld. Om de hygiëne, veiligheid en privacy van zowel ouders & kind, als de medewerkers van Meander Medisch Centrum te bewaken is het belangrijk goede afspraken te maken omtrent de samenwerking en zaken bij de bevalling.

Wij vragen u onderstaande goed door te lezen en bij akkoord in te vullen en te ondertekenen. Na deelname aan de rondleiding en ondertekening van het formulier nemen wij uw naam op als samenwerkingspartner op www.meandermc.nl/geboortefotografie. Meander is gerechtigd de samenwerking te allen tijde te beëindigen.

- U bent als ondernemer geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor het uitoefenen van werkzaamheden op het gebied van fotografie.
- Voorafgaand aan de bevalling heeft u deelgenomen aan de rondleiding op de afdeling Verloskunde en de Operatie Kamer. U kreeg daarbij voorbereidende instructie over de randvoorwaarden van fotografie binnen de kaders van hygiëne, veiligheid en privacy voor patiënt en medewerkers.

De fotograaf houdt zich aan de volgende huisregels:

- Medisch handelen gaat altijd voor. Fotograaf houdt zich ten allen tijde aan de afspraken en aan instructies van Meander personeel ter plaatse en gaat niet in discussie over beleid of andere zaken betreffende de bevalling.
- De fotograaf is altijd niet storend of hinderend op de achtergrond aanwezig.
- De fotograaf fotografeert zonder extra belichting en zonder geluid (motorklik uit).
- Medische handelingen worden niet gefotografeerd (buik incisie, hechten etc.).
- Medewerkers van Meander komen niet herkenbaar in beeld.
- Opnames zijn voor privé gebruik van de ouders en mogen niet zonder voorafgaande toestemming van Meander Medisch Centrum openbaar gemaakt worden door de geboortefotograaf.
- De fotograaf mag alleen fotograferen en niet filmen en / of geluidsopnames maken.

Ondergetekende verklaart dat hij/zij zich zal houden aan bovengenoemde huisregels en dat hij/zij te allen tijde gehoor geeft aan instructies van personeel van Meander Medisch Centrum.

NAAM FOTOGRAAF

NR INSCHRIJVING KvK

ADRES

POSTCODE/WOONPLAATS

E-MAIL ADRES

TELEFOONNUMMER

Handtekening

Datum deelname rondleiding