

Bestätigung

Übernahme der Cloud-Zugangsdaten zu den hochauflösenden Bildern
für die gesundheitskombinierten gesundheitsbezogenen Warnhinweise

1.

Hiermit bestätige ich

(Vor- und Zuname)

geboren am

(Geburtsdatum)

ausgewiesen durch

(Identitätsnachweis)

mit der Nummer

(Ausstellungsnummer)

ausgestellt von

(ausstellende Behörde, Ort, Datum, Gültigkeit)

(Ausweiskopie angefügt),

für

(Unternehmen)

mit der CEG-ID

(ID-Nummer/EU-Common Entry Gate)

die persönliche Übernahme der Cloud-Zugangsdaten einschließlich Passwörter als Grundlage
für den Download der hochauflösenden Bilder für die kombinierten gesundheitsbezogenen
Warnhinweise für Rauchtabakerzeugnisse.

2. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Verwendung dieser Schriftart den rechtzeitigen Erwerb der erforderlichen Lizenzen voraussetzt.

3. Bestätigt wird zudem, dass die mit den übernommenen Zugangsdaten downloadbaren Daten (Bilder und Bilder mit Text) ausschließlich und bestimmungsgemäß als kombinierte gesundheitsbezogene Warnhinweise für Rauchtabakerzeugnisse im Sinne der einschlägigen Regelungen zur Richtlinie 2014/40/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 3. April 2014 zur Angleichung der Rechts- und Verwaltungsvorschriften der Mitgliedstaaten über die Herstellung, die Aufmachung und den Verkauf von Tabakerzeugnissen und verwandten Erzeugnissen und zur Aufhebung der Richtlinie 2001/37/EG (**Tabakproduktrichtlinie, 2014/40/EU, TPD II**) und des nationalen **Tabak- und Nichtraucherinnen- bzw. Nichtrauchererschutzgesetz (TNRSG)** einschließlich der gegenständlichen Verordnung auf Packungen und Außenverpackungen verwendet werden.

4. Es wird hiermit ausdrücklich zur Kenntnis genommen, dass die Rechte betreffend die hochauflösenden Bilder für die kombinierten gesundheitsbezogenen Warnhinweise für Rauchtabakerzeugnisse bei der Europäischen Kommission liegen und jede widmungswidrige Verwendung unzulässig ist.

5. Der Gebrauch dieser Bilder ist bei anderer Verwendung ausnahmslos nur nach Rücksprache und rechtlicher Freigabe durch die Europäische Kommission (Health and Food Safety DG/SANTE, Unit D4 - Substances of human origin and Tobacco control) möglich bzw. gestattet.

_____, am _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift