

Einwilligungserklärung

I. Einwilligung zur Verarbeitung von Kontaktdaten

Hiermit willige ich,

Name _____

Adresse _____

ein, dass das Unternehmen/ die Person

Familienraum Essen
Anja Kahl
Mühlenkamp 59, 45309 Essen

meine personenbezogenen Daten, die ich im Rahmen der Kontaktaufnahme bzw. während der Kursteilnahme, Behandlung oder Beratung mitgeteilt habe (E-Mail, Adresse, Name, Anschrift, Telefonnummer, Informationen aus dem Beratungsgespräch) verarbeiten darf. Insbesondere dürfen meine Daten genutzt werden, um:

- mich telefonisch zu kontaktieren
- in der Kundenkartei in schriftlicher Form abgespeichert zu werden
- mich per E-Mail zu kontaktieren

Längere Speicherung der Daten

- Ich willige ein, dass die Daten auch nach Ende der Teilnahme, Behandlung oder Beratung für weitere Aufträge gespeichert und genutzt werden dürfen.

II. Einwilligung über die Verarbeitung besonderer personenbezogener Daten

Anja Kahl darf die folgenden besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO verarbeiten. Diese Angaben sind erforderlich, damit eine Teilnahme am Kursprogramm oder ein Behandlung/ Beratung möglich ist.

Ich willige ein, dass die folgenden besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO von mir verarbeitet werden, wie:

- Gesundheitsdaten
- Andere Gesundheitsdaten
- Einnahme von bestimmten Medikamenten
- Anamnese Stillbegleitung

Längere Speicherung der Daten

- Ich willige ein, dass die Daten auch nach Ende der Kursteilnahme für weitere Aufträge gespeichert und genutzt werden dürfen.

Widerrufsrecht

Ich kann diese Einwilligung oder auch nur einen Teil davon jederzeit widerrufen.

 Ort, Datum

 Unterschrift Teilnehmer