

Einwilligungserklärung zur Erhebung/ Übermittlung von personenbezogenen Daten

Ich

Vorname Name

Vertreten durch

Vorname Name

Adresse

Adresse

erkläre mich einverstanden, den Unternehmen der Inklusionshilfe Mandl, vertreten durch mehreren Geschäftsinhabern - Frau Isis Mandl und Herrn Kim Andreas Mandl, Kiefernstraße 1 in 76703 Kraichtal und Frau Michaela Mandl, Brachvogelstr. 5 in 86179 Augsburg - meine Daten erhoben und verarbeitet werden dürfen. Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen über Umfang/ Art meiner Daten, die Rechtsgrundlage der Bearbeitung und über die Möglichkeit Widerspruch und dessen Folgen stellen konnte. Mir ist bekannt, dass die Inklusionshilfe Mandl von mehreren eigenständigen Geschäftsinhabern geführt und organisiert wird.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.
- im Rahmen der Dienstleistung durch die Inklusionshilfe Mandl und Ihren Geschäftsinhabern bei Dritten (z.B. Behörden) erfragt und eingeholt werden können. Darüber hinaus darf hier der Schriftverkehr dokumentiert und gespeichert werden.

Die Übergabe und Speicherung der Daten unterliegt den Bestimmungen der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen meines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ort, Datum

Unterschrift