

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach der Rechtsgrundlage für die Verarbeitung von Daten Artikel 9 Absatz 2 Satz h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 Satz b) Bundesdatenschutzgesetz von Elke Rogge, NF!T®-Therapeutin, Amalie-Röhrs-Weg 24, 28857 Syke erhoben, gespeichert und weitergeleitet werden.

Seminar in Jahr.....

Meine Adresse:

Name, Vorname:.....

PLZ, Wohnort:..... Straße:.....

Tel.-Nr.:..... E-Mail-Adresse:.....

Ich erkläre mich einverstanden nicht einverstanden, dass meine Daten bei einer Therapeuten- oder Patienten-anfrage weitergegeben werden dürfen

Ort, Datum.....
.....
Unterschrift

Die Adresse meines Arbeitgebers:

Praxisname:.....

PLZ, Ort:..... Straße:.....

Tel.-Nr.:..... E-Mail-Adresse:.....

Ich erkläre mich einverstanden nicht einverstanden, dass meine Praxisdaten bei einer Therapeuten- oder Patienten-anfrage weitergegeben werden dürfen

Ort, Datum.....
.....
Unterschrift Arbeitgeberin/Arbeitgeber