

## **Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten gemäß Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Zusammenhang mit der EU-DSGVO möchte und muss ich Sie sehr gerne darüber informieren, dass für unsere Dienstleistungen die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten erfolgt:

### **1. Buchhaltung:**

Name, Adresse, Telefonnummer

(Es gelten die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.)

### **2. Teilnahmebescheinigung/Abschlusszertifikat:**

Name, Adresse, Telefonnummer

### **3. Teilnehmer\*innenliste jeweiliger Kurs:**

Name, Adresse, Telefonnummer

Ihre Daten können auf Wunsch korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie sehr gerne Auskunft über den Umfang der von mir vorgenommenen Datenerhebung/-verarbeitung erhalten:

Demenz-Gottschalk  
Zorica Gottschalk  
Karlsburgweg 19  
52070 Aachen

Hiermit stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten gemäß der obigen Auflistung verarbeitet und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit über die obige Adresse widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
NAME IN DRUCKBUCHSTABEN

Bei Fragen zur EU-DSGVO wenden Sie sich jederzeit sehr gerne an mich.

Viele herzliche Grüße,  
Ihre Zorica Gottschalk