

Bitte legen Sie diese unterschriebene Einwilligung dem Antragsformular bei.

Rückantwort an

Landratsamt Bodenseekreis
Gesundheitsamt
Christine Topcu
Albrechtstr. 75
88045 Friedrichshafen

Einwilligung der Ansprechperson für Siegel Gesunde Schule

Schule:

Siegelbereich(e):

Name Ansprechperson:

E-Mail Ansprechperson:

Ich erteile meine Einwilligung, dass ich mit der Verarbeitung der meine Person betreffenden Daten (Name, E-Mailadresse, Telefon) einverstanden bin. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der Kontaktaufnahme zwischen Jurymitgliedern (AG Bildung & Gesundheit) und der Schule für den genannten Siegelbereich. Die personenbezogenen Daten werden dafür digital in einer Liste erfasst und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten in der Vergangenheit bleibt von diesem Widerruf aber unberührt.

Die Datenschutzbestimmungen des Landratsamtes Bodenseekreis können auf der Homepage www.bodenseekreis.de unter der Rubrik „Datenschutz“ eingesehen werden.

.....
Datum, Unterschrift der Ansprechperson