



Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klientenkontaktes:

Ich _____ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, insbesondere gesundheitsbezogene Daten-z.B. Allergien), die im Rahmen der lernerberaterischen Hilfestellung erhoben werden, schriftlich festgehalten werden.

Diese Daten werden ausschließlich von Bibiane Schnegg-Kapelari zur Erstellung des Klientenaktes und zur Verlaufskontrolle verwendet und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an bibiane@schnegg-kapelari.at oder schriftlich an Bibiane Schnegg-Kapelari, Sonnenstraße 32a, 6020 Innsbruck, widerrufen.

Rechtsbelehrung:

Ihnen stehen die Rechte Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu, zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

Beschwerderecht:

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei der Österreichischen Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien beschweren.

Angabe zum Klienten / zur Klientin-
stellvertretend für Tochter / Sohn _____

Name: _____

Adresse: _____

Innsbruck, am _____

(Unterschrift)