CBF DARMSTADT

Einverständniserklärung zur Verarbeitung gesundheitsbezogener Daten

Um die Bestellung abzuwickeln, benötigen wir von Ihnen Gesundheitsdaten. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt nur mit Ihrer Zustimmung und ist freiwillig. Die Datenerhebung und Verarbeitung ist jedoch zur Vertragsdurchführung erforderlich (nach Art. 13 Abs.2 lit. e) DS-GVO).

Nachdem unsere SachbearbeiterInnen Ihren Berechtigungsnachweis geprüft haben, löschen wir Ihre Gesundheitsdaten bzw. vernichten uns anvertraute Dokumente (spätestens binnen 30 Tagen).

Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Speicherung entfällt.

Sie haben gemäß der DSGVO das Recht auf Auskunft (Art.15), auf Berichtigung (Art. 16), auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18), auf Widerspruch aus Artikel 21 bezüglich Ihrer personenbezogenen Daten. Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen (Art 7). Bei Fragen zu unserem Datenschutz wenden Sie sich bitte an: datenschutz@cbf-darmstadt.de. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77).

Ich stimme zu, dass meine Daten: Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Voraussetzungen zur Berechtigung eines Euro WC Schlüssel (Schwerbehindertenausweis oder Attest über eine Erkrankung/Behinderung, die die Nutzung einer behindertengerechten Toilette notwendig macht) zum Zweck der Schlüsselvergabe vom Club Behinderter und ihrer Freunde in Darmstadt und Umgebung e.V. verarbeitet werden.

Name:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

☐ **Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen- und Gesundheitsdaten zu.**

Datum:	
Unterschrift:	