

Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Ich bestätige hiermit die telefonisch von mir erteilte Einwilligung, dass der Fahrdienst der

Selbsthilfe Körperbehinderter Hanau/Gelnhausen e.V.
Am Rathaus 65 b
63526 Erlensee

die erhobenen Daten zu meinem Gesundheits – und Pflegezustand zum Zwecke der Angebotserstellung, der Durchführung und der Abrechnung des Fahrdienstes verarbeitet.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit durch Mitteilung an den Verein widerrufen kann, wobei die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hiervon nicht berührt wird.

Vorname, Name:.....

Adresse:.....

.....

Das Beiblatt „Hinweise zur Datenverarbeitung bei der Inanspruchnahme unseres Fahrdienstes“ habe ich ebenfalls erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum:.....

Unterschrift:.....