

**DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN
gemäß Art. 7 DSGVO Stand 25.05.2018**

Hiermit erteile ich

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten im Zusammenhang mit meiner
Teilnahme am
Kursprogramm

Prüfungsvorbereitung für die Heilpraktikerprüfung u./o. Fortbildungskursen in den Praxen der
datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktiker:

Jannette Eggendorfer-Hofer
Heubergstr. 23
83059 Kolbermoor

Susanne Kreuzmeir
Bahnhofstr. 8
83043 Bad Aibling

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten aufgrund des zugrunde liegenden Unterrichtsvertrags und der damit verbundenen Einwilligung zum Lastschriftzug der Kursgebühren erforderlich ist.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich kein Vertragsabschluss erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift der/des Schülerin/Schülers

Widerrufsbelehrung Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung des Unterrichtsvertrages grundsätzlich nicht mehr möglich.

Die Einwilligung kann schriftlich widerrufen werden.

Der Widerruf ist zu richten an:

info@praxis-naturheilkun.de oder info@naturheilpraxis-kreuzmeir.de