



Einwilligungserklärung für betroffene Person

Name: _____

Adresse: _____

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten von

Name Freiwillige/r: _____

Adresse Freiwillige/r: _____

an *ZusammenHelfen in Oberösterreich* weitergegeben werden und zu folgendem Zweck gespeichert, verwendet und verarbeitet werden:

- Kontaktaufnahme
- Dokumentation
- Verarbeitung und Verwendung der personenbezogenen Daten, um eine fundierte Bearbeitung des Anliegens zu ermöglichen.

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten bis zum Ende des nächsten Kalenderjahres bei uns gespeichert werden.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit per E-Mail an rechtsinfo@zusammen-helfen.at von mir widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung und Verwendung meiner Daten, wie oben ausgeführt, einverstanden.

Datum

Unterschrift