

Zustimmung zur Datenverarbeitung

im Zuge der Anmeldung zur

KRAGES Summer School

von 6. bis 8. September 2022 in Oberwart

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten, zum Zweck der Teilnehmerverwaltung (Kontaktaufnahme über E-Mail/Telefon, Gründung einer WhatsApp-Gruppe) der KRAGES Summer School bei der Burgenländischen Krankenanstalten G.m.b.H verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt und nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei Frau Kerstin Fuhrmann (summerschool@krages.at) widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Dokument an Frau Kerstin Fuhrmann, summerschool@krages.at.