

Hospitationsförderung des Kreises Viersen für Ärztinnen und Ärzte

Einwilligungserklärung

Die Ärztescoutin des Kreises Viersen verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten entsprechend der Angaben in der Datenschutzerklärung. Die Datenschutzerklärung wurde Ihnen zur Verfügung gestellt. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt allein für die dort genannten Zwecke.

Mit dieser Erklärung erteilen Sie dem Kreis Viersen die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Soweit ihre Daten für die in der Datenschutzerklärung angegebenen Zwecke nicht mehr benötigt werden, werden diese gelöscht.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie haben das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Bitte beachten Sie, dass im Falle der Nichtunterzeichnung die Inanspruchnahme von optionalen Dienstleistungen und Förderungen ausgeschlossen sein kann, sofern die Daten zur Leistungserbringung erforderlich sind.

Diese Einwilligungserklärung können Sie jederzeit ganz oder teilweise und ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Den Widerruf können Sie per E-Mail an die folgende Adresse richten: kommunale-gesundheitskonferenz@kreis-viersen.de.

Hiermit versichert die untenstehende Person der Erhebung und der Verarbeitung ihrer Daten durch den Kreis Viersen freiwillig zuzustimmen und in einer Datenschutzerklärung über die Datenverarbeitung und ihre Rechte belehrt worden zu sein:

Ort, Datum, Unterschrift