

Alumni-Anmeldung und Alumni-Einwilligung

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Um Sie im Kontext des Alumni-Netzwerkes der Schule kontaktieren und informieren zu können, benötigen wir von Ihnen einige Daten. Diese Daten werden zu keinem anderen Zweck verwendet.

Auf Grundlage der Datenschutzgesetze und weiterer relevanter Vorschriften müssen wir um Ihre explizite Zustimmung bitten. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Hiermit willige ich ein, dass das Montessori-Zentrum Hofheim e. V. meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, E-Mail-Adresse, Abschlussjahrgang, Abschluss, Wohnort) erheben, speichern und verarbeiten darf.

☐ Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen. Für die Ausübung meiner Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde sowie der Datenübertragbarkeit kann ich mich jederzeit an die verantwortliche Stelle wenden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

☐ Die weiteren Informationen auf der hier verlinkten Seite Datenschutzerklärung sowie in den im Untermenü aufgeführten Informationspflichten zur Alumni-Einwilligung habe ich zur Kenntnis genommen.

Anrede (Frau / Herr / Divers) _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Abschlussjahrgang* _____ Abschluss* _____

E-Mail-Adresse* _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

*Mit einem Stern gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Ich bin mit der unverschlüsselten Übertragung meiner personenbezogenen Daten aus dem Anmeldeformular einverstanden.

Datum, Ort _____

Unterschrift _____