

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung / Beratungs- und Kontakterlaubnis / Newsletter

Herr /Frau:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>

Ich bin einverstanden, dass durch die Firma **GesundheitsImpulse-aktiv Silvia Inderwies**, Wintersteinstraße 8, D-61200 Wölfersheim, meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet, elektronisch gespeichert und genutzt werden:

Zur Pflege der Dokumentation und Kontaktdaten, zur Kontaktaufnahme und Informationsaustausch per Telefon, Telefax, unverschlüsselter E-Mail, Kommunikations-App (z.B. WhatsApp, Telegram, Signal, Threema etc.), zur Erfüllung des Liefervertrags, zur Weitergabe an entsprechende Drittanbieter (Lieferanten z.B. für Gesundheitsprodukte etc.), zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Abrechnungsstellen, Steuerberater, Einwilligung zur Weitergabe auch der E-Mail-Adresse an Versand-Dienstleister (wie z.B. Deutsche Post DHL Group, Hermes etc.) welche für den Versand / Versandbestätigung benötigt werden, auch wenn Besteller und Lieferanschrift / Sendungsempfänger nicht identisch sind.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass Beratungs-, Bestellabwicklung etc. nicht erfüllt werden kann/ nicht zustande kommt
- ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen
- ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen
- ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an: **GesundheitsImpulse-aktiv Silvia Inderwies**
Wintersteinstraße 8, D-61200 Wölfersheim

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. GesundheitsImpulse-aktiv Silvia Inderwies wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Beratungsleistung Ja Nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Firma GesundheitsImpulse-aktiv Silvia Inderwies, Wintersteinstraße 8, D-61200 Wölfersheim, mich kontaktieren dürfen, um mich zu den Produkten und Dienstleistungen der Firma GesundheitsImpulse-aktiv zu beraten und zur Dokumentation relevante Daten speichern dürfen. *) speziell zu Themen Haut&Haar sowie Produkte von Relight Delight

Newsletter Ja Nein

Mit der Anmeldung zu dem Newsletter bestätige ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen gelesen habe und akzeptiere. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass die Firma GesundheitsImpulse-aktiv Silvia Inderwies, Wintersteinstraße 8, D-61200 Wölfersheim, meine für den Newsletter relevanten persönlichen Daten nicht an Dritte weitergeben darf. Ich kann mich jederzeit wieder von diesem Newsletter abmelden.

Ort, Datum

Unterschrift

***nicht Zutreffendes bitte streichen**

