

Alexandra Heinicke
Hochstraße 28
40878 Ratingen
0172 210 547 9
www.bodymind-ratingen.de
info@bodymind-ratingen.de

Kursanmeldung

Name: Vorname:

Telefon: E-Mail:

Kurs:

Wochentag: Uhrzeit:

Erkrankungen:

Operationen:

Medikamente:

Eine Kursreihe besteht aus 10 Kursstunden zu je 12 €/Std*
(Der Stundenpreis bezieht sich auf die Kursreihe für 10 aufeinander folgende Termine)

Vorabüberweisung der Kursgebühr auf folgendes Konto:
DE19 2004 1133 0192 7094 00 | Comdirect | Verwendungszweck: Name + Kurs

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für den o.g. Kursteilnehmer

Ort/Datum: Unterschrift/Teilnehmer:

Datenschutz

Seit dem 25. Mai 2018 gelten mit der EU Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) neue datenschutzrechtliche Vorschriften

Mit den folgenden Informationen gebe ich Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Rechte hinsichtlich des Datenschutzes

1. Für die Datenverarbeitung bin ich, Alexandra Heinicke, Goethastr. 27, 40878 Ratingen, verantwortlich
2. Ich verarbeite Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), sowie aller weiteren relevanten Rechtsvorschriften.
3. Zugriff auf Ihre Daten erlangen nur diejenigen Personen, die diese zur Erfüllung Ihrer Aufgabe brauchen. Auch von mir eingesetzte Dienstleister (bsp. Steuerberater und Erfüllungsgehilfen) können zu diesen Zwecken Daten erhalten.
4. Ihre persönlichen Daten werden nicht an Andere übermittelt.
5. Die gespeicherten persönlichen Daten lösche ich, sobald sie nicht mehr von mir benötigt werden.
6. Sie können unter der auf der Vorderseite angegebenen Kontaktdaten Auskunft über die von Ihnen gespeicherten Daten verlangen. Daneben können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Löschung Ihrer Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Sie haben die Möglichkeit sich an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für mich zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf

Wiederrufsrecht:

Ich verarbeite Ihre Daten zur Wahrung meiner berechtigten Interessen. Sie können dieser Verarbeitung unter der auf der Vorderseite befindlichen Adresse widersprechen, wenn sich aus Ihrer Situation besondere Gründe ergeben, die dieser Datenverarbeitung entgegenstehen. Ich werde diese Verarbeitung dann beenden, es sei denn, sie dient überwiegend zwingend schutzwürdigen Interessen meinerseits.

Ort/Datum: Unterschrift/Teilnehmer: