

Einwilligung und Information zur Weitergabe personenbezogener Daten

Ich erkläre hiermit ausdrücklich meine Einwilligung, dass die:

Zahnarztpraxis	
Anschrift	

die über mich erhobenen personenbezogenen Daten an die
SV Sparkassenversicherung Generalagentur Dario Palumbo
Offenbacher Str. 51-53, 63263 Neu-Isenburg,
weitergeben darf.

Dabei werden meine personenbezogenen Daten zu Zwecke einer kostenfreien und unverbindlichen Angebotskalkulation zur Zahnzusatzversicherung, weitergegeben.

Hierunter fallen die folgenden personenbezogenen Daten:

Vor-, Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

Die Erklärung meiner Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen weitere Nachteile zu befürchten hätte.

Meine vorstehende Einwilligung gilt so lange, bis ich sie widerrufe. Diesen Widerruf kann ich zu jedem späteren Zeitpunkt ohne Angabe von Gründen telefonisch, schriftlich oder per E-Mail erklären.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit für die weitere Verarbeitung meiner Daten eine anderweitige Rechtsgrundlage besteht, ist die Generalagentur Palumbo zu dieser berechtigt. Andernfalls werden meine Daten bei Widerruf der Einwilligung gelöscht.

Ich kann jederzeit Auskunft über den Inhalt und die Weitergabe meiner Daten anfordern und mir steht gem. § 77 DSGVO das Recht zu, mich bei rechtswidriger Verarbeitung meiner Daten bei dem Hessischen Datenschutzbeauftragten zu beschweren. (Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de)

Ort, Datum

Unterschrift