

Sehr geehrte Dame,
sehr geehrter Herr,

die Verantwortung für die Daten unserer Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner ist uns schon immer sehr wichtig. Am 25. Mai 2018 ist die EU-weite Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Kraft getreten, die einige Veränderungen im Umgang mit personenbezogenen Daten mit sich bringt. Um mit Ihnen weiterhin in Kontakt zu bleiben, bitten wir Sie um Ihre **Genehmigung zur Speicherung und Verwendung Ihrer Daten**.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Landeszentrale für Gesundheitsförderung in Rheinland-Pfalz e.V. (LZG) für folgende Zwecke erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

- Aufnahme meiner personenbezogenen Daten zur Durchführung des Programms Schatzsuche – Förderung des seelischen Wohlbefindens von Kindern in der Kita (Speicherung bis zum Ende der Programmlaufzeit).
- Aufnahme meiner personenbezogenen Daten in den LZG Adresspool für zukünftige Informationen, z.B. über Veranstaltungen, Veröffentlichungen, fachbezogene Neuigkeiten.
- Aufnahme meiner personenbezogenen Daten in den LZG Adresspool mit dem Zweck der Kontaktaufnahme zur Netzwerkarbeit, z.B. für Vernetzung vor Ort, Expertengespräche, Beratung, Dokumentationen und Öffentlichkeitsarbeit.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes (LDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und im Rahmen des Programms Schatzsuche an die Techniker Krankenkasse (TK) und die Hamburgische Arbeitsgemeinschaft für Gesundheitsförderung e.V. (HAG) übermittelt werden.

Widerrufsrecht

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Das Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten kann jederzeit ohne nachteilige Folgen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Widerrufserklärung ist an nachfolgende Email-Adresse zu richten:

Datenschutz-GL@lzg-rlp.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung die Daten mit sofortiger Wirkung gelöscht.

Ihre Kontaktdaten:

Institution	
Vorname	
Name	

Datum, Ort Unterschrift