

## Formular Datenschutz Ehemalige

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

JA	NEIN	Hiermit willige ich ein, dass die Freie Waldorfschule Braunschweig e.V. meine auf diesem Formular angegebenen Daten zur Erstellung einer Ehemaligen-Liste erheben, verarbeiten und nutzen darf. Diese Liste darf nicht kommerziell genutzt werden.
JA	NEIN	Hiermit willige ich ein, über die hier angegebenen Kommunikationswege über aktuelle Veranstaltungen der Freien Waldorfschule Braunschweig e.V. informiert bzw. zu diesen eingeladen zu werden.

Für Fragen kann ich mich jederzeit an den Schulträger oder den Datenschutzbeauftragten wenden. Unsere Informationspflichten nach EU-DSGVO sind jederzeit über unsere Homepage einsehbar.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Einwilligung bei der verantwortlichen Stelle schriftlich widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift