Einverständniserklärung in die Datenverarbeitung

ZEI(T)RAUM
Yoga & Physiotherapie

Persönliche Daten	
Name Yogi*ni	Geburtsdatum

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch zei(t)raum Yoga & Physiotherapie zu folgenden Zwecken verarbeitet werden:

- Zur Pflege der Kontaktdaten (z. B. zur Kommunikation rund um Kurse)
- Zur Organisation und Durchführung der Yogakurse
- Zur internen Dokumentation (z. B. gesundheitlicher Hinweise)
- Für Rechnungsstellung und ggf. steuerliche Zwecke

Meine Daten werden ausschließlich zu diesen Zwecken genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, außer gesetzlich vorgeschrieben oder zur Abwicklung steuerlicher Pflichten.

Ich wurde darüber informiert, dass:

- die Verarbeitung meiner Daten auf Grundlage der DSGVO erfolgt,
- die Einwilligung freiwillig ist,
- ich jederzeit Auskunft, Berichtigung oder Löschung meiner Daten verlangen kann,
- ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist zu richten an:

zei(t)raum Yoga & Physiotherapie
Andrea Heinz-Schlüter
Südhang 2, 56472 Fehl-Ritzhausen

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung der Praxis gelöscht.

Bitte hier unterzeichnen!	
Ort, Datum	Unterschrift Yogi*ni