

Ihre Einwilligung zur DSGVO als Kursleitende

Wir verarbeiten Ihre Daten nur mit Ihrer Einwilligung.

Name, Vorname: _____

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN!

Ich habe die Datenschutzerklärung bekannt gemacht und habe die Verarbeitung meiner Daten durch die KVHS NWM für die Unterrichts- und Vertragsdurchführung einverstanden erklärt.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Unterrichtsdurchführung und der Vertragserfüllung ein.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, meine **Qualifikationen** z.B.: *einschlägige Berufs- oder Studienabschlüsse, Fortbildungen* auf der Webseite der KVHS NWM <https://kreisvolkshochschule-nwm.de/ihre-kvhs/unsere-dozenten> zu veröffentlichen.

ja nein

Ich bestätige, dass die oben angegebenen Informationen wahr und vollständig sind.

/ >"Y} ~Unterschrift

des %Y~%bSL~HL~ _____