

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO)

_____	_____
<b>Anrede, Titel</b>	<b>Name, Vorname</b>
_____	_____
<b>Straße,</b>	<b>Hausnummer</b>
_____	_____
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>

### Einwilligung der Datenverarbeitung:

Die im Zusammenhang mit der Geschäftsbeziehung anfallenden personenbezogenen Daten werden von der Stiftung ambulante Versorgung Thüringen (savth) zum Zwecke der Begründung, Durchführung und Beendigung des Vertragsverhältnisses sowie zum Zweck der Feststellung der Verpflichtungen gegenüber der savth erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt. Ebenso werden personenbezogene Daten für den Zweck von Werbung oder der Markt- oder Meinungsforschung verarbeitet und genutzt. Die savth darf mich zu Neuigkeiten über die savth (z.B. Fördermöglichkeiten) anrufen, per Post, per elektronischer Post oder Telefax kontaktieren und beraten.

Ohne eine Einwilligung darf seitens der savth keine Bearbeitung des von mir gestellten Antrages bzw. eine Geschäftsbeziehung eingegangen werden.

In jedem Fall werden meine personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Eine Übermittlung erfolgt nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder ich eingewilligt habe.

Ich habe jederzeit das Recht, meine Einwilligung formlos zu widerrufen. Ein Widerruf der Einwilligung beseitigt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung nicht rückwirkend. Das Widerrufsrecht kann ich gegenüber der Stiftung ambulante Versorgung Thüringen, Zum Hospitalgraben 8 in 99425 Weimar wahrnehmen.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu meinen Rechten finde ich auf der Webseite [www.savth.de](http://www.savth.de) unter der Rubrik *Datenschutz*.

Ja, ich bin einverstanden

Nein, ich bin nicht einverstanden

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**rechtsverbindliche Unterschrift**