

# Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung und zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Name, Vorname .....

Anschrift .....



Ich bin einverstanden, dass meine Daten von der **Therapiebegleithundausbildung in Hessen, Inh. Katharina Hensel** zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:  
Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Ausbildungsvertrags,  
zur Abrechnung erbrachter Leistungen, zur therapeutischen Dokumentation  
sowie zur Kontaktaufnahme.



Ich bin einverstanden mit der unentgeltlichen Veröffentlichung der bildlichen Darstellung meiner Person im Bereich Internet (z.B. Homepage, Facebook) sowie auf Flyern.



Ich bin einverstanden, dass Bilder und eine Kontaktliste mit meinen Daten über Filehosting-Diensten und "Cloud-Websites" (z.B. Google-Drive, Dropbox) den Kursteilnehmer zum Download zur Verfügung gestellt wird.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Ausbildungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt.
- ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- ich jederzeit die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen kann.
- ich berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.
- eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte unzulässig ist.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf an unten angegebene Adresse zu richten.

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, gelöscht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Therapiebegleithundausbildung in Hessen**  
Katharina Hensel  
Beunestr. 3a  
35410 Hungen

**Telefon:** 06402.409505  
**Fax:** 06402.50052

**E-Mail:**  
info@kati-hensel.de  
**Web:**  
www.kati-hensel.de