Geburtshaus Düsseldorf

Geburtshaus Düsseldorf gGmbH · Achenbachstr. 56a · 40237 Düsseldorf · Tel.: 0211.46 66 99

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

.....

Name, Vorname Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich, die Informationen der Geburtshaus Düsseldorf gGmbH zum Datenschutz in der Version vom ..... (Datum) über einen von mir durchgeführten Download in digitaler Form erhalten zu haben. Ich habe die Informationen gelesen und verstanden, ich hatte die Möglichkeit Fragen zu stellen und Unklarheiten aufzulösen.
Ich akzeptiere die Vereinbarungen und willige in die Speicherung meiner Daten ein.

Ich wurde darüber informiert, dass eine Nutzung von Messenger Diensten, insbesondere WhatsApp als Kommunikationsmittel laut DSGVO nicht rechtmäßig ist und die Hebammen angehalten sind, telefonisch, per Mail oder SMS mit den Klient*innen zu kommunizieren.

.....

Ort, Datum Unterschrift Klient*in