

## Rückmeldebogen

### Speicherung Ihrer Daten im Rahmen der DSGVO

Name:

Institution:

Straße:

PLZ, Ort:

**Rückmeldung:**

Per Fax: 02992/ 601-3103

Per E-Mail: [lara.bodenhausen@lwl.org](mailto:lara.bodenhausen@lwl.org)

Wir müssen Sie darauf aufmerksam machen, dass wir im Rahmen der DSGVO von Ihnen eine Mitteilung benötigen, ob Ihre personenbezogenen Daten weiterhin von uns gespeichert und für die Zusendung von Veranstaltungsinformationen genutzt werden dürfen.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich, telefonisch oder per E-Mail widerrufen werden.

Wenn Sie sich nicht zurückmelden, werden wir Ihre Daten löschen müssen und Sie erhalten in Zukunft keine weiteren Veranstaltungsinformationen der LWL-Klinik Marsberg, Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Bitte nutzen Sie zur Rückmeldung diesen Rückmeldebogen.

Generelle Hinweise zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als Betroffene/r finden Sie unter:  
[https://www.lwl.org/de/LWL/Der\\_LWL/Datenschutz/](https://www.lwl.org/de/LWL/Der_LWL/Datenschutz/)

#### DSGVO – Einwilligung zur Speicherung Ihrer Daten

- Ja, meine Kontaktdaten dürfen zum Zwecke der Zusendung von Veranstaltungsinformationen von der LWL-Klinik Marsberg, Kinder- und Jugendpsychiatrie, weiterhin gespeichert werden.
- Nein, ich möchte keine weiteren Veranstaltungsinformationen der LWL-Klinik Marsberg, Kinder- und Jugendpsychiatrie erhalten. Bitte löschen Sie meine Kontaktdaten.

---

Datum, Unterschrift