

**Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten
durch den Verein zur Förderung diabetischer Kinder und Jugendlicher e.V.
Leipzig, Diabetes Kids Leipzig, für die Ferienfreizeit 2021**

Name _____

Vorname _____

Name, Vorname (Kind) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich willige ein, dass die mein Kind betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Betreuung und der Verwaltung der Teilnehmer der Ferienfreizeit sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ich willige ein dass die Daten an das Medizinische Versorgungszentrum der Universitätskinderklinik Leipzig (Diabetesambulanz) weitergeben werden.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Schreiben Sie dazu eine E-Mail an info@diabeteskids-leipzig.de Ein solcher Widerruf kann den Ausschluss von der Ferienfreizeit zur Folge haben.

Ort Datum _____ Unterschrift _____