



Emma

Die flexible Lebensassistenz

Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung für Kontaktpersonen

Familienname/Nachname

Vorname

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Ich erkläre ausdrücklich meine Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO im Rahmen der Erfassung von Kontaktpersonen bei den EMMA-Alarmplänen.

Ort, Datum

Unterschrift



Die unterschriebene Einverständniserklärung übergeben Sie bitte an jene Person, die Sie in den EMMA-Alarmplänen als Kontakt benennt.

Mehr Infos über Emma

<https://www.emma-hilft.com>

Anschrift

e-nnovation better life solutions GmbH
Göstingerstraße 213 | A-8051 Graz

Kontakt

kontakt@emma-hilft.com
0043 676 898 464 444

