

# ASTRID ZIERER

PSYCHOSOZIALE BERATUNG,  
SUPERVISION & COACHING

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATENVERARBEITUNG

---

Ich stimme zu, dass durch die Inanspruchnahme der von Mag.<sup>a</sup> Astrid Zierer, MSc angebotenen Leistungen meine persönlichen Daten, nämlich

- mein Name
- die Art der in Anspruch genommenen Leistungen
- das Datum der Inanspruchnahme
- meine Kontoverbindung (sofern das Honorar überwiesen wird)

bis zum Ablauf der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfrist (7 Jahre) gespeichert sind.

Ich stimme zu, dass zudem folgende persönliche Daten, nämlich

- meine Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer, Mail-Adresse)
- Notizen zum Inhalt der Gespräche

von Mag.<sup>a</sup> Astrid Zierer, MSc elektronisch und in Papierform verarbeitet und gespeichert werden. Diese Daten werden nicht weitergegeben. Mir steht bezüglich dieser gespeicherten Daten das Recht zu, nach Beendigung der Zusammenarbeit bei Mag.<sup>a</sup> Astrid Zierer, MSc deren Löschung zu erwirken.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei Mag.<sup>a</sup> Astrid Zierer, MSc widerrufen werden, was mit der Beendigung der Zusammenarbeit einher geht. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Name:

.....

Unterschrift

.....

Ort, Datum