

Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt

Anmeldung und Einverständniserklärung Info-Rundmails (Newsletter)

Diese Anmeldung und Einverständniserklärung bitte **im Original (wichtig!)** auf dem Postweg senden an:

Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt
c/o Bärbel Heiland
Siefhofener Str. 47
86669 Königsmoos

oder in einem SHG Treffen persönlich abgeben.

Hiermit melde ich mich für den Erhalt der Info-Rundmails (Newsletter) an und bitte um Aufnahme in den E-Mail-Verteiler der Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt (bitte **deutlich** in Druckbuchstaben schreiben):

Name:

Vorname:

E-Mail:

Die Info-Rundmails (Newsletter) informieren über aktuelle Termine und Veranstaltungen der Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt sowie über Neuigkeiten zum Thema Autismusspektrumstörung.

Name und zugehörige E-Mail-Adresse werden in Papierform gelistet aufbewahrt. Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich zu dem oben angegebenen Zweck verwendet. Sie wird nicht veröffentlicht und auch nicht Dritten zugänglich oder sichtbar gemacht.

Da persönliche Daten verarbeitet werden, muss aus Datenschutzgründen den Leiterinnen der Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt eine schriftliche Einverständniserklärung vorliegen. Die Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt darf zukünftig nur noch Info-Rundmails (Newsletter) an E-Mail-Adressen versenden zu denen schriftliche Einverständniserklärungen vorliegen.

Die Verantwortlichen der Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt übernehmen die Administration der Homepage <https://autismus-shg-ingolstadt.jimdo.com>

Informationen über die Datenschutzbestimmungen des Versanddienstleisters erhalten Sie unter <https://autismus-shg-ingolstadt.jimdo.com>

Sie können jederzeit ihre Einwilligung zum Erhalt der Info-Rundmails (Newsletter) schriftlich (per E-Mail: autismus.shg.ingolstadt@gmx.de oder über das Kontaktformular auf der Homepage der Selbsthilfegruppe <https://autismus-shg-ingolstadt.jimdo.com>) widerrufen. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht bzw. in Papierform vernichtet. Sie erhalten nach Verarbeitung des Widerrufs keine weiteren Info-Rundmails von der Selbsthilfegruppe Autismus Ingolstadt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse (bis zum Widerruf meiner Einwilligung) im oben beschriebenen Rahmen verwendet werden können.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____