

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich, _____ stimme zu, dass meine Dienstgeberin _____ meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung für die COVID-19 Schutzimpfung verarbeitet und die Daten der Stadt Wien (MA 11 – Kinder- und Jugendhilfe und der MA 15 – Gesundheitsdienst) offenlegt.

Die Dienstgeberin und die Stadt Wien (MA 11 – Kinder- und Jugendhilfe und die MA 15 – Gesundheitsdienst) bewahren diese personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die gegenständliche Anmeldung notwendig ist. Danach erfolgt eine Löschung der personenbezogenen Daten.

Datum:

Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter