



Unterstützungs-Ansuchen

Name _____

PLZ/Ort/ _____

Straße _____ Tel.Nr. _____

Geburtsjahr _____ Kinder _____ Fam.Stand _____

Beruf _____ arbeitsfähig: ja nein

Diagnose _____

Krankheitsbeginn _____

Krankenhaus _____

Behandelnder Arzt/Hausarzt _____

Zuschuss gewünscht für _____

KTO Nummer **AT** _____

Datum

Unterschrift

Mailadresse _____

Verein zur Unterstützung krebserkrankter Erwachsener im Krankenhaus Schwarzach

Christine Lang • Obfrau Krebshilfe Direkt
5620 Schwarzach • Markt 15 • Tel. 06415 4349 • info@krebshilfedirekt.com

Unsere Spendenkonten

Raiffeisenkasse Schwarzach • IBAN AT49 3505 5000 0001 0892 • BIC RVSAAT2S055
Sparkasse Schwarzach • IBAN AT90 2040 4073 0830 0089 • BIC SBGSAT2SXXX



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATENSCHUTZ BETROFFENER

Ich _____ willige ein, dass die Krebshilfe direkt, alle Datenverarbeitungen durchführt, die erforderlich sind, damit die für die von mir gewünschten Leistungen erbracht werden können.

Das schließt mit ein, dass die Krebshilfe direkt meine Daten auch an Drittanbieter als Dienstleister und/oder Verantwortliche zu deren eigenständiger Verarbeitung übermitteln darf, falls ansonsten keine Weiterverarbeitung meines Antrags möglich ist.

Die Zustimmung erstreckt sich auf meine folgenden personenbezogenen Daten, insbesondere

- Stammdaten (Name, Vorname, Adresse, Mail Adresse, Telefonnummer),
- die Daten zu Zahlungsart bez. Kontodaten
- Gesundheitsdaten inklusive Medikation, z.B. im Zusammenhang mit Allergien und Erkrankungen aller Art, sowie Daten über besondere Bedürfnisse (z.B. körperlichen Einschränkungen)

Ich wurde ausdrücklich und ausführlich darüber aufgeklärt, dass

- all diese personenbezogenen Daten zu diesem Zweck auch an Dritte übermittelt werden müssen, damit alle erforderlichen Verarbeitungsprozesse durchgeführt werden können
- mit der Übermittlung aller personenbezogenen Daten das Risiko verbunden ist, dass die personenbezogenen Daten unter Verletzung der in Österreich und der EU geltenden Datenschutzrechtstandards auch von unbekanntem Dritten verarbeitet werden und dass insbesondere meine Betroffenenrechte nicht gewahrt werden, die zulässige Verarbeitungs- und Speicherdauer überschritten werden könnte und die Krebshilfe direkt das nicht verhindern kann.

All das nehme ich in Kauf und dessen ungeachtet wird zu diesen Datenverarbeitungen und Datenübermittlungen ausdrücklich von mir die Zustimmung erteilt und bestätigt, dass

- diese Maßnahmen zur Vertragserfüllung der Krebshilfe direkt erforderlich sind und in meinem Interesse liegen,
- 3 Jahre über die längste, für die Krebshilfe direkt geltende gesetzliche Aufbewahrungspflicht hinaus gespeichert bleiben dürfen,
- damit diese Daten im Fall einer neuen von mir gewünschten Leistung verarbeitet und
- im erforderlichen Ausmaß an Dritte übermittelt werden dürfen.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich berechtigt bin, diese Einwilligung jederzeit schriftlich per E-Mail, die an die Krebshilfe direkt zu richten ist, zu widerrufen.

Verein zur Unterstützung krebskranker Erwachsener im Krankenhaus Schwarzach

Christine Lang • Obfrau Krebshilfe Direkt
5620 Schwarzach • Markt 15 • Tel. 06415 4349 • info@krebshilfedirekt.com

Unsere Spendenkonten

Raiffeisenkasse Schwarzach • IBAN AT49 3505 5000 0001 0892 • BIC RVSAAT2S055
Sparkasse Schwarzach • IBAN AT90 2040 4073 0830 0089 • BIC SBGSAT2SXXX