



# ANMELDUNG ZUM ZUKUNFTSTAG IN DER ORTHOKLINIK LÜNEBURG

## Ich bin bereit!

Einen spannenden Tag lang hinter die Kulissen einer Klinik schauen und hautnah die verschiedenen Berufe in der Orthoklinik Lüneburg kennenlernen – klingt aufregend? Ist es auch! Bewirb dich jetzt und sei dabei!

Fülle einfach dieses Anmeldeformular zusammen mit deinen Eltern aus und schick die unterschriebenen Zettel am besten eingescannt per E-Mail an [gabi.fischer@orthoklinik-lueneburg.de](mailto:gabi.fischer@orthoklinik-lueneburg.de) oder per Post an die Orthoklinik Lüneburg, Gabriele Fischer, Ginsterweg 5–7, 21335 Lüneburg. Mit der Zusage erhältst du per E-Mail rechtzeitig alle wichtigen Informationen für diesen Tag.

NAME, VORNAME <small>TEILNEHMER</small>	
IN DIESEM JAHR MÖCHTE ICH DABEI SEIN (JAHRESZAHL)	ALTER ZUM ZEITPUNKT DES ZUKUNFTSTAGES
STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ, WOHNORT
E-MAIL	
TEL.-NR.	KLASSE

Diese Daten werden nach Beendigung des Zukunftstages von uns gelöscht und nur für diesen Zweck verwendet.

## Ich freue mich, beim Zukunftstag der Orthoklinik Lüneburg dabei zu sein!

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT TEILNEHMER/IN

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass mein/unser Kind verbindlich am Zukunftstag der Orthoklinik Lüneburg teilnimmt.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES SORGBERECHTIGTEN

NAME IN DRUCKSCHRIFT

Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

# Liebe Teilnehmer, liebe Eltern,

wir möchten unserer Informationspflicht nachkommen und Sie darüber aufklären: Welche Daten werden erhoben? Warum werden die Daten erhoben? Was passiert mit den Daten Ihrer Kinder? Und: Welche Rechte haben Sie in Bezug auf die erhobenen Daten?

## Wer ist verantwortlich für die Erhebung Ihrer Daten?

Die Gesellschaft (siehe vorne), bei der Ihr Kind den Zukunftstag verbringt, ist auch verantwortlich für die Daten im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Damit alles nach dem Gesetz befolgt wird, setzt die Gesellschaft einen externen Datenschutzbeauftragten ein, dies ist:

Dr. Michael Foth | E-Mail: [info@ibs-data-protection.de](mailto:info@ibs-data-protection.de)

## Warum und mit welchem Recht werden die Daten erhoben?

Als Teilnehmer am Zukunftstag werden die Daten benötigt, um eine Teilnehmerliste zu führen, die Anzahl der Teilnehmer zu steuern und für die Logistik in der Gesellschaft. Die Rechtsgrundlage ist in der DS-GVO Artikel 6 Abs. 1 lit. a zu finden.

Hier sind beispielhaft Daten, die erhoben werden: Vor- und Nachname, Kontaktdaten, Alter, ggf. Klasse.

## Wer erhält die Daten?

Die personenbezogenen Daten erhalten nur der Koordinator des Zukunftstages und ggf. die zuständige Schule.

## Wie lange verbleiben die Daten bei uns?

In der Regel werden die Daten Ihrer Kinder 3 Wochen nach Beendigung des Zukunftstages gelöscht. Die Einwilligung für Foto-, Ton- und Filmaufnahmen wird zwecks Nachweises der Einwilligung für 10 Jahre aufbewahrt.

## Welche Rechte haben Sie?

Sie haben das Recht auf Auskunft, das bedeutet, Sie müssen auf Anfrage eine Information über alle Ihre gespeicherten Daten erhalten. Außerdem dürfen Sie verlangen, dass falsche Angaben berichtigt werden.

Sofern kein anderes Gesetz dagegen spricht, dürfen Sie verlangen, dass Ihre Daten nur noch eingeschränkt verarbeitet oder gelöscht werden, oder Sie können der weiteren Verarbeitung widersprechen.

Haben Sie in die Verarbeitung der Daten eingewilligt (DS-GVO Artikel 6 Abs. 1 lit. a), haben Sie das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

Sie haben das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.



Orthoklinik Lüneburg GmbH  
Ginsterweg 5-7 | 21335 Lüneburg  
Tel. 04131 722 0 | Fax 04131 722 265  
[www.orthoklinik-lueneburg.de](http://www.orthoklinik-lueneburg.de) | [info@orthoklinik-lueneburg.de](mailto:info@orthoklinik-lueneburg.de)  
Gesellschafter: Gesundheitsholding Lüneburg GmbH



Hand in Hand für Ihre Gesundheit