

Anmeldung zu Präventionsangeboten

Teilnehmer/in

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse (TUD): _____

Telefonnummer: _____

Hiermit melde ich mich zu folgendem Angebot an (die Teilnahmegebühr wird von der Techniker Krankenkasse übernommen):

Schnupperstunde **Aquafitness**

Mittwoch, 27. Februar 2019, 18:00 bis 19:00 Uhr

Schnupperstunde **Faszientraining**

Montag, 4. März 2019, 18:15 bis 19:15 Uhr

Kursangebot **Aquafitness** (Flachwasser)

21. März bis 30. Mai 2019, 7:00 bis 7:45 Uhr

10 Termine, immer donnerstags

Kursangebot **Fitnesszirkel**

26. März bis 21. Mai 2019, 18:15 bis 19:15 Uhr

9 Termine, immer dienstags

Hiermit bestätige ich, dass ich die umseitige Datenschutz-/Einwilligungserklärung gelesen und verstanden habe und unter diesen Bedingungen freiwillig in die darin genannte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einwillige.

Datum, Unterschrift

Datenschutz- und Einwilligungserklärung für Präventionsangebote

1. Zweck und datenerhebende Stelle

Die Daten werden zum Zwecke der Organisation und Anwesenheitsdokumentation der gewählten Präventionsangebote verarbeitet. Datenerhebende Stelle: Technische Universität Dresden, Dez. Liegenschaften, Technik und Sicherheit, SG 4.7 Gesundheitsdienst; Kontakt: Fritz-Löffler-Str. 10a, 01069 Dresden; gesundheitsdienst@tu-dresden.de; 0351-463-36199

2. Datenverarbeitung

Die Verarbeitung für Organisations- und Anwesenheitsdokumentationszwecke umfasst folgende personenbezogene Daten: Vorname, Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Anwesenheit

3. Freiwilligkeit und Widerruf / oder Rechtsgrundlage

Die Datenverarbeitung zum Zwecke der Organisation und Anwesenheitsdokumentation ist freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Im Falle der Verweigerung der Einwilligung bzw. eines Widerrufs ist keine Teilnahme an den Präventionsangeboten möglich.

4. Datenübermittlung

Die zum Zwecke der Organisation und Anwesenheitsdokumentation erhobenen Daten werden an den folgenden, mit der Durchführung der Präventionsangebote beauftragten Anbieter die PPS Medical Fitness GmbH (Wiener Straße. 40, 01069 Dresden) übermittelt.

5. Speicherdauer

Die Daten zum Zwecke der Organisation und Anwesenheitsdokumentation werden ein Jahr lang aufbewahrt und danach datenschutzgerecht gelöscht.

6. Auskunftsrecht

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person verarbeiteten Daten sowie die möglichen Empfänger dieser Daten, an die diese übermittelt wurden, verlangen kann und mir eine Antwort mit der Frist von einem Monat nach Eingang des Auskunftersuchens zusteht. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Berichtigung meiner Daten und Einschränkung der Datenverarbeitung.

7. Datenschutzbeauftragter und Aufsichtsbehörde für den Datenschutz

Mir ist bekannt, dass ich mich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten der TU Dresden sowie an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz wenden kann.

Datenschutzbeauftragter TU Dresden

TU Dresden
Datenschutzbeauftragter
Herr Matthias Herber
01062 Dresden
E-Mail: informationssicherheit@tu-dresden.de
Tel.: +49 (0)351 463 32839

Aufsichtsbehörde

Sächsischer Datenschutzbeauftragter
Herr Andreas Schurig
Devrientstr. 1
01067 Dresden
Email: saechsdsb@slt.sachsen.de
Tel.: +49 (0)351 493 5401

8. Auftragnehmer

Mit der Durchführung der Präventionsangebote wurde die Firma PPS Medical Fitness GmbH (Therapeutisches Gesundheitszentrum, Wiener Str. 40, 01069 Dresden) beauftragt.