

# Netzwerk Gesundheitsfördernde Kulturarbeit

Kultur & Inklusion für Menschen mit psychischen Erkrankungen

info@kultips.de    www.kultips.de

## Datenschutzerklärung für Ansprechpersonen bei Netzwerkpartnern

Netzwerkpartner\*in:

---

Institution bzw. Name, Vorname

---

Telefon

Internet

E-Mail-Adresse

Ansprechpartner\*in:

---

Name, Vorname

---

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich damit einverstanden,  
(bitte zutreffendes ankreuzen)

dass der Institutsname

dass mein Name

dass die Instituts-E-Mail-Adresse und Webadresse

dass meine E-Mail-Adresse

dass die Instituts-Telefonnummer

dass meine Telefonnummer

auf der geeigneten Internetseite oder dem geeigneten Printmedium erscheint.

dass die hier erhobenen personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutz-Grundverordnung DS-GVO ausschließlich für die **Arbeit des Netzwerks Gesundheitsfördernde Kulturarbeit** im erforderlichen Umfang mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift (Ansprechpartner\*in)