

## MPU-Beratung/Coaching

Torsten Senst

Mariannenstr. 23a

06844 Dessau-Roßlau



---

Mail: [info@mpu-beratung-dessau-rosslau.de](mailto:info@mpu-beratung-dessau-rosslau.de)  
<https://www.mpu-beratung-dessau-rosslau.de>

---

## Einwilligungserklärung / Datenschutzerklärung

(gemäß Art. 6 Abs. 1 a EU-DS-GVO)

*(Bitte gut leserlich ausfüllen!)*

Vorname Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin über die Erfassung von personenbezogenen Daten sowie über die Schweigepflicht des MPU-Beraters informiert worden.

Mit der elektronischen Erfassung meiner Daten und deren Verarbeitung innerhalb der Beratungstätigkeit für Beratungs- und Betreuungszwecke bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft widersprechen kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden, etc. findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

Ich bin darüber informiert worden, dass meine Daten aus der geschlossenen Beratungsvereinbarung und damit verbunden auch die Teilnahmebescheinigung i.d.R. **3 Monate** nach der Aushändigung gelöscht werden und es über diese Frist hinaus keinen Anspruch auf eine Zweitausfertigung gibt.

\_\_\_\_\_, Dessau-Roßlau

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift