

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

zur Verarbeitung personenbezogener Daten

der

KRH Klinikum Region Hannover GmbH

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Kaufinteressent: | |
| Betroffener (Name/Vorname): | , |
| Investorenauswahlverfahren: | Haus H am Klinikum Neustadt |

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, welche regelmäßig u.a.

- berufliche Kontaktinformationen wie Vor- und Zunamen, Anschrift des etwaigen Unternehmens, dienstliche Telefonnummer und E-Mailadresse,
- beruflicher Werdegang/ Vita und
- Qualifikationen, Abschlüsse, Zertifikate u.ä.

umfassen, während des Investorenauswahlverfahrens und ggf. dem späteren Kaufabwicklungsprozess für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen verarbeitet werden dürfen. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) i. V. m. Art. 7 DSGVO diese Einwilligung des Betroffenen.

Von meinen Rechten als Betroffener, insbesondere dem Widerrufsrecht, habe ich wie folgt Kenntnis genommen.

Nach der DSGVO stehen mir folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so habe ich das Recht Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht mir ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so kann ich die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn ich in die Datenverarbeitung eingewilligt habe oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht mir gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort,

Datum

Unterschrift