

YOGASTUDIO SANTOSHA

Fragebogen/Selbstauskunft/Datenschutzinformation

Name.....

Adresse.....

Telefonnummer.....

Geburtsdatum.....

Emailadresse.....

Krankenkasse.....

Aktuelle Beschwerden.....

.....

Chronische Erkrankungen, Operationen.....

.....

Bei dem durchgeführten Kurs handelt es sich um eine Präventionsmaßnahme.

Im Zweifelsfall befragen Sie Ihren behandelnden Arzt.

Die o.g. persönlichen Daten werden nach dem neuen Datenschutzrecht behandelt.

Die Daten werden ausschließlich zur internen Verwendung erhoben.

Es werden keine persönlichen Daten elektronisch gespeichert, oder an externe Dritte übermittelt.

Ich willige durch meine Unterschrift in die oben aufgeführten Datenschutzmaßnahmen des Studios ein. Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann. Ich habe diese Mitteilung gelesen und verstanden.

Salzgitter, den..... Unterschrift.....