Formular für die Einwilligung in die Datenschutz-Grundverordnung

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmen/Institution\* |  |
| Anrede\* |  |
| Vorname\* |  |
| Nachname\* |  |
| Telefon\* |  |
| E-Mail\* |  |
| Straße\* |  |
| PLZ/Ort\* |  |

\* *Pflichtfeld*

|  |  |
| --- | --- |
|  | \* Hiermit willige ich ein, dass meine im Folgenden eingetragenen, dienstlichen Daten von der Thüringer Agentur Für Fachkräftegewinnung (ThAFF) zu folgenden Zwecken verarbeitet werden: Übersendung von Informationen zu aktuellen Veranstaltungen und Angeboten der ThAFF sowie Hinweise auf ausgewählte Aktivitäten von Netzwerkpartnern. Mir ist bewusst, dass ich dieses Einverständnis jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Dafür sende ich eine E-Mail mit meinem Widerrufswunsch an thaff@leg-thueringen.de. In diesem Fall werden alle Kontaktdaten unverzüglich aus dem Verteiler der ThAFF entfernt. |

Datum Unterschrift