

Bitte dieses Formular bis Donnerstag, 21. Jänner 2021 an die Gemeinde rückzusenden, oder um telefonische Rückmeldung unter: 05282/3662, per Mail: gemeinde@ramsau.tirol.gv.at

Formular Rückmeldung COVID Impfung

Vorname:

Nachname:

Geb. Datum:

SV- Nr.:

Name Hausarzt:

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass meine vorangeführten personenbezogenen Daten für den Zweck zur Erhebung für die COVID- Impfung durch die Gemeinde Ramsau im Zillertal verarbeitet werden.

Diese Einwilligung kann ich per E-Mail an die E-Mailadresse gemeinde@ramsau.tirol.gv.at jederzeit widerrufen. Ein allfälliger Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechte des Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der er unabhängig von meiner Einwilligung berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum, Unterschrift