

Sehr geehrte Ratsuchende, sehr geehrter Ratsuchender,

Sie haben einen Beratungstermin in der Krebsberatungsstelle des Universitätsklinikum Düsseldorf vereinbart. Damit wir Sie bestmöglich beraten können, möchten wir Ihre personenbezogenen Daten in unserer Beratungs-EDV erfassen, wozu wir Ihre Einwilligung benötigen:

Datenschutz-Einwilligungserklärung

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Durchführung der Beratung meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen. Die Verarbeitung der Daten erfolgt nach den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz und aufgrund meiner freiwilligen und ausdrücklichen Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a, 9 Abs. 2 lit. a EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Ich habe die Inhalte des anliegenden Datenschutzhinweises zur Kenntnis genommen und verstanden und gebe die folgende Einwilligungserklärung ab:

- **Ich willige ein, dass meine in der Beratung erhobenen oder durch mich zur Verfügung gestellten erforderlichen personenbezogenen Daten zu den in der vorstehenden Aufklärung und Einverständniserklärung beschriebenen Zwecken durch die Krebsberatungsstelle des Universitätsklinikums Düsseldorf (UKD) verarbeitet werden.**
- **Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO, insbesondere auf die Verarbeitung von Angaben zu meinem Gesundheitszustand (Gesundheitsdaten).**
- **Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen und ohne Nachteile widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird hiervon nicht berührt.**

Ort, Datum:

Ratsuchende/Ratsuchender:

Mitarbeiter/in der KBS:

Name, Vorname:

Unterschrift:
