

## **Einwilligungserklärung und Hinweise zum Datenschutz**

Mit der Übermittlung Ihrer Bewerbung erklären Sie sich mit folgendem einverstanden:

Einwilligungserklärungen zur Verarbeitung und Nutzung der Daten

### **Nutzung der Daten**

Mit der Zusendung Ihrer Bewerbung erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Adresdaten für das weitere Bewerbungsverfahren als Kommunikationsweg verwenden dürfen.

Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

### **Datenweitergabe und Nutzung bei „Ambulante Psychosoziale Dienste Lydia Buchfink“**

Mit der Übermittlung Ihrer Daten an die „Ambulante Psychosoziale Dienste Lydia Buchfink“ sind Sie damit einverstanden, dass die Daten durch die „Ambulante Psychosoziale Dienste Lydia Buchfink“ verarbeitet und dem Zweck entsprechend für das Bewerbungsverfahren des Unternehmens auf Gegenseitigkeit genutzt werden.

Alle personenbezogenen Angaben werden gemäß Art. 24 und Art. 32 DSGVO mit höchster Vertraulichkeit behandelt. Eine Datenweitergabe an Dritte außerhalb der „Ambulante Psychosoziale Dienste Lydia Buchfink“ erfolgt nicht. Die Daten werden ausschließlich für vertragliche und gesetzliche Zwecke genutzt. Die Daten werden nach Ablauf von 2 Monaten, spätestens nach Besetzung der Stelle durch andere Bewerber gemäß Art. 17 DSGVO gelöscht.

### **Betroffenenrechte nach DSGVO**

Sie haben nach Art 15 DSGVO das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten.

### **Möglichkeit der Beschwerde**

Sie haben nach Art. 77 DSGVO das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die Verordnung verstößt.

### **Schriftform der Einwilligungserklärung und Widerruf**

Sie können Ihre hier abgegebenen Einwilligungen jederzeit bei den „Ambulante Psychosoziale Dienste Lydia Buchfink“, Neubertstraße 14, 22087 Hamburg, Telefon: 040 20981322, E-Mail: [info@lydiabuchfink.de](mailto:info@lydiabuchfink.de) auch in Schriftform anfordern

Ebenso können Sie auch dort die hier erteilten Einwilligungen zur Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten vollständig oder teilweise widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift