

# Einwilligung für Klient\*innen der Psychologischen Beratung des Studentenwerks Erlangen-Nürnberg

nach

- Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) DSGVO und für die Verarbeitung meiner Daten nach
  - Art. 9 – EU-DSGVO – Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten
- 

Hiermit erkläre ich .....,

(bitte Namen in Druckbuchstaben)

dass ich über die Arbeitsweisen der Psychologischen Beratung informiert wurde

– siehe „Rahmenbedingungen für Klient\*innen der Psychologischen Beratung des Studentenwerks Erlangen-Nürnberg“ und „Informationen nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung für Klient\*innen der Psychologischen Beratung des Studentenwerks Erlangen-Nürnberg“ –

diese verstanden habe und damit einverstanden bin.

Für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Gesundheits-daten gelten die Richtlinien der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Sie können uns diese von Ihnen persönlich unterschriebene Einwilligung entweder per Post zukommen lassen, oder per E-Mail\* schicken.

Postanschrift:

E-Mail: [psychologische-beratung@th-nuernberg.de](mailto:psychologische-beratung@th-nuernberg.de)

Psychologische Beratung

Technische Hochschule Georg Simon Ohm

Bahnhofstr. 87

Zimmer BL.342

90402 Nürnberg

\*Bitte beachten Sie, dass eine E-Mail datenschutzrechtlich kein sicheres Kommunikationsmittel ist und evtl. durch unberechtigte Dritte mitgelesen werden kann.