

Gerne möchten wir mit Ihnen in Kontakt bleiben. Im Rahmen der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung, kurz EU-DSGVO, würden wir uns freuen, wenn Sie uns Ihre aktuellen Kontaktdaten mitteilen. Selbstverständlich können Sie Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich oder per Mail widerrufen. Die Datenschutzerklärung finden Sie am Ende des Bogens.

_____	_____
Name	Vorname

Geburtsname	
_____	_____
Straße	PLZ, Ort
_____	_____
Email (Privat)	Telefon
_____	_____
Abschlussjahr, höchster Abschluss (FH)	im Studiengang

Ich willige ein, dass meine meine Daten zur Wahrung des weiteren Kontaktes zwischen mir und der Fachhochschule (FH) Wedel im Rahmen der Alumnitätigkeit genutzt werden. Ja Nein

Ich freue mich über weitere Informationen und willige ein, dass mich die FH Wedel informiert über:

Aktivitäten im Alumninetzwerk Ja Nein
bspw. Alumnitreffen

Weiterbildungsangebote der FH Wedel Ja Nein
bspw. Fachvorträge, Kolloquien, Schulungen, Konferenzen

Sonstiges Ja Nein
bspw. Tag der offenen Tür, Firmenkontaktmesse, Angebote für Schüler

Ich bin damit einverstanden, dass die FH Wedel mir einen Newsletter schickt Ja Nein

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO und der Datenschutzverordnung des Landes Schleswig-Holstein erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der FH Wedel zu den genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden von der Fachhochschule Wedel ausschließlich für die Dauer der Kontaktwahrung aufgehoben.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Fachhochschule Wedel, Feldstraße 143, 22880 Wedel / alumni@fh-wedel.de
Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten an der Fachhochschule Wedel gelöscht.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____