

Name, Vorname:

Adresse:

Aktenzeichen:

Einwilligung

zur Nutzung der E-Mail-Kommunikation mit der Kontaktstelle für Gesundheits- und Selbsthilfeförderung im Fachdienst Gesundheit

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass eine Kommunikation mit der Kontaktstelle für Gesundheits- und Selbsthilfeförderung des Landratsamtes Schmalkalden-Meiningen, über unverschlüsselte E-Mails mit meiner freiwillig bekannt gegebenen E-Mail-Adresse stattfinden kann und diese in meinen Kontaktdaten gespeichert wird.

E-Mail-Adresse:
Zusätzliche E-Mail-Adresse (wenn vorhanden):

Ich stimme zu, dass mir die Kontaktstelle für Gesundheits- und Selbsthilfeförderung den **gesamten** mich betreffenden Schriftverkehr an die oben genannte E-Mail-Adresse senden darf.

Folgende Anliegen schließe ich von der E-Mail-Übermittlung aus:

Ich wurde darüber informiert, dass es sich um ein freiwilliges Angebot, zur schnelleren Kommunikation handelt. Ich erkläre mich dazu bereit, meine E-Mails in regelmäßigen Abständen zu sichten.

Hinweis: E-Mails gelten als unsicheres Medium zur Übertragung von Daten.

Mir ist bekannt, dass ich die Nutzung dieses Angebots jederzeit für die Zukunft ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Betreuer)