

Name und Anschrift der
verantwortlichen Fachkraft

**Einwilligungserklärung
zur Verarbeitung personenbezogener Daten
für die Verleihung des Zertifikates
„BHE-zertifizierter Fachbetrieb“**

Hiermit erlaube ich dem BHE Bundesverband Sicherheitstechnik e.V. meine personenbezogenen Daten in Zusammenhang mit der Verleihung meines Zertifikates „BHE-zertifizierter Fachbetrieb“ (diese sind: die Kontaktdaten meines Unternehmens, Firmenname, Adresse, allgemeine Telefon- und Faxnummer, Firmen-E-Mail und Homepage) auf der Verbandshomepage des BHE, im jährlich neu aufgelegten BHE-Mitgliederverzeichnis der Sicherheitsfachunternehmen und weiteren Publikationen des BHE zu veröffentlichen.

Mir ist bekannt, dass ich meine **Einwilligung** in die Datenverarbeitung und Datenspeicherung **jederzeit** mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** kann. Weiter habe ich das Recht, eine unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten und diese gegebenenfalls **berichtigen oder löschen** zu lassen oder die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen
Fachkraft