1 MDS ZI ☐
2 Scan MDS ☐
Mitarbeiter:_____

DATENSCHUTZ-UND ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Der Kunde der MCI HandyPartner GmbH bzw. Urschler GmbH bzw. MCI HandyKlinik GmbH (im Folgenden kurz „MCI“ genannt) stimmt hiermit ausdrücklich zu, dass sämtliche von ihm bekanntgegebenen personenbezogenen Daten automationsunterstützt gespeichert und verarbeitet werden dürfen und ermächtigt unter einem die MCI gemäß der DSGVO bzw. des Datenschutz-Anpassungsgesetzes 2018 ausdrücklich, alle im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis stehenden Auskünfte zum vereinbarten Zweck zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen.

Die Daten des Kunden dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Die Zustimmung gemäß des DSGVO bzw. Datenschutz-Anpassungsgesetz 2018 kann jederzeit mittels Brief an HandyPartner MCI GmbH, Europastraße 2/2a EO Park, 7400 Oberwart oder per E-Mail an backoffice@mci.cc widerrufen werden, sodass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf von meinem Widerruf bleibt unberührt.

Nachstehende Daten werden erfasst:

Vorname, Nachname/Firmenname, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort , Nationalität, Rufnummer, Telefonanbieter, Geburtsdatum, Familienstand, Kundenkennwort des Betreibers, Passwort, Mindestvertragslaufzeit, Emailadresse, Bankdaten (IBAN, BIC)

Legitimationsdaten (Hinterlegung einer Kopie des Lichtbildausweises, Kundenfoto, Bankomatkarte, etc.)

Bei Unternehmen zusätzlich:

Firmenbuchnummer/ZVR-Zahl, Rechtsform (Einzelunternehmer/GmbH/OG/KG/Verein), Branche

Legitimationsdaten (Hinterlegung einer Kopie des Firmenbuchauszug Gewerberegisterauszug, Vereinsregisterauszug, Kammernachweis, etc.)

Der Kunde stimmt weiters zu, dass

a) er bzw. der jeweilige Nutzer, aller Rufnummern, vor Ende der Vertragslaufzeit seines Telefonie-vertrages/Internetvertrages seitens der MCI per Email, Telefon, SMS oder What´s App kontaktiert und über Angebote bzw. Aktionen im Rahmen einer Vertragsverlängerung, Telefonanbieterwechsels, etc. informiert wird;

b) er bzw. der jeweilige Nutzer, aller Rufnummern, seitens der MCI zu Werbemaßnahmen per Email, Telefon, SMS, What´s App bzw. sozialen Medien (Facebook, Instagram, etc.) kontaktiert und informiert wird.

(unzutreffendes bitte streichen)

In BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

.) Firma:_____

.) Nachname:_____

.) Vorname:_____

.) Rückrufnummer: _____

.) E-Mail Adresse: _____

.) Geb. Datum:_____

.) Adresse:_____

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung von MCI informiert und diese ist auch unter www.mci.cc/datenschutzrichtlinie aufrufbar.

____.____.20____ X_____

Datum Unterschrift Kunde / firmenmäßige Fertigung