Einwilligungserklärung

Hiermit erteile ich der doclend GmbH, Inselstraße 13, 10179 Berlin, meine Einwilligung

in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme und zur Vorbereitung sowie Durchführung von Maßnahmen im Zusammenhang mit der Vermittlung meiner Person an Dritte **im Wege der Arbeitnehmerüberlassung** oder **der Vermittlung einer Beschäftigung im Rahmen einer Anstellung.**

Ich willige darin ein, dass die doclend GmbH meine personenbezogenen Daten verarbeitet, insbesondere **erhebt und dauerhaft speichert**, bis meine personenbezogenen Daten für die benannten Zwecke nicht weiter benötigt werden oder ich meine erteilte Einwilligung widerrufe. Darüber hinaus willige ich darin ein, dass die doclend GmbH meine personenbezogenen Daten **an Dritte (z.B. Kliniken, Krankenhäuser, Arztpraxen u. a. Gesundheitsdienstleister) weiterleitet bzw. diesen gegenüber offenlegt**, soweit dies im Zusammenhang mit Maßnahmen der Arbeitnehmerüberlassung oder der Vermittlung einer Beschäftigung im Rahmen einer Anstellung erfolgt. Ich bin insoweit damit einverstanden, dass die doclend GmbH die von mir bereitgestellten Informationen und Unterlagen per E-Mail an Kliniken, Krankenhäuser, Arztpraxen u. a. Gesundheitsdienstleister übermittelt.

Meine Einwilligung bezieht sich insbesondere auf die Verarbeitung meiner Kontaktdaten, Daten im Zusammenhang mit meiner Ausbildung sowie meiner beruflichen Tätigkeiten und Qualifikationen sowie sonstige Informationen, die sich aus den von mir bereitgestellten Daten, Informationen und Unterlagen ergeben.

Ich bin damit einverstanden und willige darin ein, dass die doclend GmbH gegebenenfalls **offizielle Dokumente (z.B. Personalausweis, Pass)** bzw. eine diesbezügliche Kopie und die darin enthaltenen personenbezogenen Daten verarbeitet, insbesondere kurzfristig speichert, um einen Abgleich mit den von mir angegebenen Daten vorzunehmen.

Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** kann und dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung unberührt bleibt.

Ich habe die **Datenschutzinformationen**, insbesondere die Informationen bezüglich der mir zustehenden Rechte, **zur Kenntnis genommen**.