

# Anmeldung zum iXNet-Peer-Together „Sehbehinderungen“

**Name, Vorname, Titel**

**Institution/Organisation**

**Position / Status**

**E-Mail-Adresse**

**Folgende Unterstützung brauche ich (Dolmetscher\*in / Barrierefreiheit o.ä.) in Skype for Business:**

**Sonstige Anmerkungen / Fragen:**

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung bis zum **24. Februar 2023** an uns zurück ([ZAV.iXNet@arbeitsagentur.de](mailto:ZAV.iXNet@arbeitsagentur.de)), damit wir Ihre Teilnahme berücksichtigen können.

## **Datenschutz:**

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit, sich unter Angabe Ihrer Daten für die Teilnahme an unserem Get-Together anzumelden. Die Daten werden dabei von Ihnen im Anmeldebogen eingegeben und zu diesem Zweck verarbeitet, gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist bei Vorliegen Ihrer Einwilligung Art. 6 Abs. 1 lit. a) der DSGVO.

Die Daten werden von uns gelöscht, sobald der Zweck Ihrer Erhebung erreicht ist, sie also nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, die über Sie gespeicherten Daten einzusehen, zu ändern und zu widerrufen.

Ich habe die unten aufgeführten Datenschutzbestimmungen gelesen und bin mit der zweckgebundenen Weiterverarbeitung meiner Daten einverstanden.