

Informationsanforderung per Fax | E-Mail



Per Fax: 06043 / 5604 978 | E-Mail: paritaet@dsXprt.de

- Wir interessieren uns für die Datenschutz-Dienstleistungen von **dsXprt**.
Bitte kontaktieren Sie uns!

Name der Einrichtung

- Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband
(Nur Mitglieder sind berechtigt, Rahmenvertrags-Konditionen zu erhalten)

Rahmenvertrag Nr.

Straße

PLZ, Ort

Website

Anzahl Mitarbeiter (Köpfe)

Name des Ansprechpartners / Funktion

Telefon (Durchwahl oder Handy)

E-Mail-Adresse

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Wenn Sie uns über ein Web-Formular, per E-Mail oder per Fax kontaktieren erteilen Sie uns Ihre freiwillige Einwilligung zur Speicherung der zur Bearbeitung der Anfrage erforderlichen personenbezogenen Daten (gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Details zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://dsxprt.de/datenschutzerklaerung>.