

Ihr Besuch bei uns im Begegnungszentrum CURA

Das Begegnungszentrum CURA freut sich, Sie persönlich zu begrüßen. Damit wir Sie über unsere Angebote auf dem Laufenden halten können, sind wir über Ihre Personenangaben dankbar.

Personenangaben

Bitte zur besseren Lesbarkeit in Blockschrift ausfüllen:

Name

Vorname

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer (bitte Festnetz und Mobile)

Email-Adresse

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihre Adresse geändert hat oder Ihre Kontaktdaten gelöscht werden sollen. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite (www.begegnungszentrum-cura.ag).

CURA hat mehrere Trägerorganisationen und arbeitet mit verschiedenen Partnern zusammen. Diese sind auf der CURA-Webseite (www.begegnungszentrum-cura.ch) ersichtlich.

Sofern Sie nur vom Begegnungszentrum CURA kontaktiert werden möchten, können Sie dies mittels nachstehender Einwilligung tun.

- Ich bin damit einverstanden, dass ich vom Begegnungszentrum CURA auf telefonischem oder elektronischem Weg über dessen Dienstleistungsangebot informiert werde.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die Trägerorganisationen und Partner weitergegeben und ich von diesen sowie dem Begegnungszentrum CURA auf telefonischem oder elektronischem Weg über Dienstleistungsangebote informiert werde.

Ich habe von CURA erfahren durch:

- Hausarzt/Therapeut Spital/Klinik Internet/Soziale Medien Freunde/Bekannte

Ich beziehe

- AHV IV

Datum

Unterschrift