

für den Telekommunikationsservice für Gehörlose

An den
Gehörlosenverband München und Umland e.V. / TEKOS all
Lohengrinstr. 11
81925 München

Fax: 089 - 99 26 98 - 820
Tel: 089 - 99 26 98 - 20
E-Mail: tekosall@gmu.de
www.gmu.de/tekos

Vollmacht

für den
Telekommunikationsservice für Gehörlose (TEKOS)

Der Gehörlosenverband München und Umland e.V. bietet einen Telekommunikationsservice (TEKOS all) an:

TEKOS all ermöglicht Gehörlosen und anderen Hörbehinderten eine barrierefreie Kommunikation mit Hörenden im Alltag. Das Aufgabenspektrum beinhaltet die Vermittlung am Telefon zwischen den Gesprächsinhalten in Deutscher Gebärdensprache bzw. Schriftsprache und Lautsprache sowie das Übersetzen eines vorgelegten Textes in Deutsche Gebärdensprache und Schreib- oder Korrekturtätigkeiten.

TEKOS all unterliegt bei der Erbringung seiner Dienstleistung den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz sowie den Vorschriften zum Sozialdatenschutz.

TEKOS all hat sich auch zur uneingeschränkten Wahrung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet. Gleiches gilt für die Wahrung strengster Vertraulichkeit bezüglich sämtlicher, den Vermittler*innen während ihrer Tätigkeit bekannt werdender Gesprächsinhalte. Darin eingeschlossen sind alle dabei zur Kenntnis gelangenden Betriebs- und Geschäftsangelegenheiten der beteiligten Gesprächspartner*innen.

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung des Gehörlosenverbandes München und Umland e.V. unter <https://www.gmu.de/datenschutz/>

Hiermit bevollmächtige ich,

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

den Telekommunikationsservice für Gehörlose (TEKOS) des Gehörlosenverbandes München und Umland e.V. (GMU) in Person von

Frau Jenny Ludwig, geb. 16.02.1987,
Frau Anna Schmidt, geb. 03.08.1986,
Frau Johanna Ghebrehiwot, geb. am 24.01.1993,
Herr Marcel Hargesheimer, geb. 08.05.1995,
Frau Petra Alaei, geb. 01.11.1976

für mich am Telefon zu vermitteln und Informationen für mich einzuholen.

Aufgrund meiner Hörbehinderung kann ich nicht selbst telefonieren und beauftrage daher TEKOS.

Bitte ausfüllen und unterschreiben:

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift