

AVBF e.V., Hausburgstraße 13, 10249 Berlin

Registernummer: 22236 NZ



Datenschutzerklärung für Vereinsmitglieder

Name, Vorname:

ID-Nummer/Mitglieds-Nr.:

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin einverstanden, dass der Angelverein AVBF e.V., bei dem ich Mitglied bin, meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mailadresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleichbare Daten) sowie Vereinsdaten (ID-Nummer, Auswertungsergebnisse, Lehrgangsteilnahmen/Ergebnisse, Fotos/Videos erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern vom DAFV e.V. sowie der ihm angeschlossenen Vereine, der Presse (z.B. Der Märkische Angler) und dem Radio/TV zur Verfügung stellt.

Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Angeln und dem Castingsport dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.



Ich erlaube dem Verein, ggf. meine Leistungen (Arbeitseinsätze, Auszeichnungen, Fangergebnisse, Teilnahme an Veranstaltungen) im Internet oder in der Presse bzw. dem Radio/TV zu veröffentlichen.

Mir ist bewusst, dass:

trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert, dass:

diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Ich als Unterzeichner bestätige, dass Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein und seinen Gliederungen/Abteilungen folgende Daten handschriftlich, online/offline oder über das Internet zu veröffentlichen.

Allgemeine Daten: Vorname, Name, Geburtsdatum, Fotos. Sonstige Daten (z.B. ID-Nr., Ergebnisse).

Spezielle Daten: Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse, Funktion im Verein.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

Name des/der Erziehungsberechtigten.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift