

Ich willige ein, dass der Reitverein Victoria Buchwald e. V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen persönlichen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, email-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten (Alter und Geschlecht) an die jeweiligen Sportfachverbände und den Landessportverband Schleswig-Holstein (LSV-SH) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des LSV-SH festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Statistik, Abgabeberechnung und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des LSV-SH, findet nicht statt. Eine Datenverwendung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ich willige ein, dass der Reitverein Victoria Buchwald e. V. meine Email-Adresse und Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ich willige ein, dass der Reitverein Victoria Buchwald e. V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)