

Ausbildung Nachschulung Waffengesetz & Verantwortliche Aufsicht 02.11.2019
Datenerfassung durch den Schützenkreis Bad Kreuznach e.V.

Name	:	
Vorname	:	
Geb.	:	
Straße, HausNr.	:	
PLZ	:	
Ort	:	
Vereins-Nr.	:	
Verein	:	
Sportpass-Nr.	:	
SK-Nachweis	:	(Kopie der Anmeldung beifügen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der erfassten Daten, und stimme der Verarbeitung im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft für die Dauer meiner Mitgliedschaft zu.

Ort

Datum

Unterschrift

Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO)

Ansprechpartner Schützenkreis Bad Kreuznach e.V. der jeweilige KSOSM oder der Datenschutzbeauftragte.