



Anmeldung zu einer Bildungsmaßnahme und Einwilligung in die Datenverarbeitung durch den Bezirk Ruhrgebiet im SV NRW e.V.

| | |
|---------------------|---|
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnr.: | |
| PLZ Ort: | |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> |
| Tel.-Nr.(tagsüber): | |
| E-Mail: | |
| Verein: | |

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten zu organisatorischen Zwecken durch den Bezirk Ruhrgebiet im SV NRW genutzt und weitergegeben werden dürfen. (z.B. Aus- und Fortbildung an Referenten).

Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO erfolgt. Ich wurde auf mein Recht hingewiesen, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einlegen zu dürfen, soweit sich aus meiner besonderen Situation Gründe dafür ergeben. Der Bezirk Ruhrgebiet im SV NRW hat mir gegenüber seine Informationspflichten nach Artikel 12 – 14 DSGVO erfüllt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 1: _____

Alleiniger Inhaber des Sorgerechtes

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 2: _____

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1: _____

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2: _____