



## Einwilligungserklärung

für die Veröffentlichung von Vereinsdaten und Mitgliederdaten in Publikationen / in der Presse / im Internet

Die für die Veröffentlichung verantwortlichen Kameraden sowie der Vorstand sind verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes (gem. Bundes-Datenschutzgesetz) zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet), kann dieser Datenschutz jedoch nicht umfassend garantiert werden.

Daher nehmen wir als Verein die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und sind uns bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert, dass:

- die Daten vertraulich bleiben
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht
- die Daten nicht verändert werden können.

Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Schiessclub Kamerad Senftenberg 1877 e.V. allgemeine und spezielle Daten zu veröffentlichen.

Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass:

persönliche und sonstige Daten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |                                      |  |                                       |
|--|--|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Namen                   | <input type="checkbox"/> Vornamen      | <input type="checkbox"/> Anschrift   | <input type="checkbox"/> Tel.Nr.               | <input type="checkbox"/> Fax.Nr.      |
| <input type="checkbox"/> E-Mail                  | <input type="checkbox"/> Homepage      | <input type="checkbox"/> Foto        | <input type="checkbox"/> Funktion              | <input type="checkbox"/> Vereinsdaten |
| <input type="checkbox"/> auf der Vereinshomepage | <input type="checkbox"/> in der Presse | <input type="checkbox"/> im Internet | <input type="checkbox"/> in Veröffentlichungen |                                       |

von mir veröffentlicht werden.

Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)