

Einverständniserklärung:

Einverständniserklärung zum Erheben, Verarbeiten, Speichern und ggf. zur Übermittlung von personenbezogenen Daten sowie zur Bild- und Textnutzung und ggf. zum elektronischen Schriftverkehr

Ich/Wir habe(n) die mit dieser Einverständniserklärung übersandten Hinweise zum Datenschutz sowie die Datenschutzerklärung der Gesundheitsregion Osnabrück-Emsland zur Kenntnis genommen und erkläre(n) hiermit nach entsprechender Belehrung über meine/unsere Rechte mein/unsere Einverständnis mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung, Änderung/Aktualisierung, sonstigen Nutzung und Übermittlung meiner/unsere nachfolgend aufgeführten personenbezogenen Daten im Rahmen der ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung und des Vereinszwecks:

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße

Ort

-----Telefon- und/oder Handynummer

E-Mail-Adresse

Bank

IBAN

Ich/Wir kann/können diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textliche (z.B. E-Mail), mündliche oder fernmündliche Erklärung gegenüber Ihnen für die Zukunft jederzeit ohne Angabe einer Begründung widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs unberührt.

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir auf freiwilliger Basis die Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und - falls erforderlich - Weitergabe meiner/unsere personenbezogenen Daten erteile(n).

Ferner stimme(n) ich/wir der Verwendung von Fotos und Texten mit ausschließlichem Bezug zu satzungsgemäßen Vereinsveranstaltungen wie folgt zu:

- Fotos, auf denen ich zu sehen bin (interne Vereinsmedien: Homepage, Prospekte, Chronik u.a.)
- Fotos, auf denen ich zu sehen bin (externe Medien: öffentliche Presse und öffentliche Medien)
- Texte, in denen ich genannt werde (interne Vereinsmedien)

Texte, in denen ich genannt werde (externe Medien)

Datum und Unterschrift

Schließlich bin ich/sind wir darauf hingewiesen worden, dass der Versand und Empfang von E-Mails unsicher sein kann. Mit dem Versand und Empfang elektronischer Post durch die Gesundheitsregion Osnabrück-Emsland zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und im Rahmen des Vereinszwecks und -lebens bin ich/sind wir einverstanden. Ich/Wir rufe(n) mein/unser E-Mail-Postfach regelmäßig ab. Ich/Wir kann/können diese Einwilligung jederzeit durch schriftliche oder textliche (z.B. E-Mail), mündliche oder fernmündliche Erklärung gegenüber der Gesundheitsregion Osnabrück-Emsland für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf für die Zukunft lässt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung in den E-Mail-Schriftverkehr, der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, unberührt.

Datum und Unterschrift