

Goshin-Jutsu-No-Michi e.V.

1. Vorsitzender
Frank Lambrecht



Ju-Jutsu
Judo
Krav Maga
Kickboxen
Fitness

Datenschutzerklärung von:

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

1. Ich willige ein, dass der Verein Goshin-Jutsu-No-Michi e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die Verbände (z.B. NJJV, NJV, WAKO-Deutschland) sowie dem Kreis- und Landessportbund findet nur im Rahmen der in den Satzungen der oben genannten Körperschaften bzw. der darin festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. 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.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Ich willige ein, dass der Verein Goshin-Jutsu-No-Michi e.V. meine E-Mail Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail Adresse und Telefonnummer, wird im Einzelfall nur bei Bedarf und vorheriger Absprache / Freigabe vorgenommen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

3. Ich willige ein, dass der Verein Goshin-Jutsu-No-Michi e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

*bei Minderjährigen Unterschrift dessen gesetzlichen Vertreters