

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für einen Lehrgang

Schießstandaufsicht für Sportschützen

verbindlich an

Bitte neue Richtlinien des Datenschutzes beachten !!

Name / Vorname:.....

Wohnhaft.....

Geboren wann / wo.....

Lehrgang Waffensachkunde wann/ wo.....

(Nachweis erforderlich)

Lehrgangsort

Lehrgangsbeginn *(mindest 2 Wunschtermine)*

Lehrgangsgebühr wird vor Beginn beglichen.

Entgegen genommen am:

Unterschrift.....Datum/Ort.....

Anmeldung wird nur mit unterschriebener Einwilligung angenommen.



Einwilligung in Datenverarbeitung und –weitergabe

Ich Frau / Herr.....geb.....

Willige ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck eines Lehrgangs der Waffensachkunde gespeichert werden dürfen. Es werden gespeichert:

- a) Vollständiger Name
- b) Wohnanschrift
- c) Geburtsdatum und –Ort
- d) Vereinszugehörigkeit / Betriebszugehörigkeit

Eine Weitergabe erfolgt nur nach den Richtlinien der DSGVO an staatliche Organe.

Die Speicherdauer beträgt 10 Jahre ab Lehrgangsbeginn. Findet kein Lehrgang statt werden alle bis dahin erstellten Daten ohne Aufforderung sofort gelöscht.

Die entsprechenden Richtlinien über Die DSGVO

Artikel 7 – Einwilligung

Artikel 9 – Verarbeitung

Artikel 13 – Informationspflicht

Artikel 21 – Widerspruchsrecht

Artikel 23 – Beschränkungen

können auf der Homepage eingesehen werden oder auf Verlangen vor Lehrgangsbeginn ausgehändigt werden.

Ich habe alles verstanden und bestätige meine Zustimmung mit meiner Unterschrift.

Name..... geb.....

Datum.....Ort.....