



als graduiertes Mitglied bei den Square Dreamers für die Teilnahme an einer MS- Class

Pflichtangaben:

Name: _____ Geburtsdatum: _____
 Vorname: _____ Geschlecht: m w
 Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Freiwillige Angaben:

Telefon: _____ Mobil: _____
 Email: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zur Übermittlung für vereinsrelevante Informationen Telefon, Mobil und Email genutzt werden dürfen.

Bei der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung halten wir uns an die jeweils gültigen, gesetzlichen Bestimmungen der Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO).

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ein Informationsdatenblatt (Datenschutzordnung) nach Artikel 12 bis 14

Datenschutzgrundverordnung / DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Status der Mitgliedschaft:

Erwachsene/r (5,00 € monatlich) Jugendliche 14-18 Jahre (2,50 € monatlich)

Class- Teilnahme Class- Teilnahme

Erwachsene/r (60,00 € einmalig) Jugendliche 14-18 Jahre (30,00 € einmalig)

 Ort Datum Unterschrift

 Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift/-en der/s gesetzlichen Vertreter

 Ort Datum Unterschrift (President)



Einwilligung in die Datenverarbeitung von:

- Name, Vorname
- Adresse
- Geburtsdatum (-jahr freiwillig)
- Telefon
- Email
- Foto
- Tanzlevel

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch den Verein zur Erstellung einer Mitgliederliste genutzt werden. Diese Mitgliederliste erhält jedes Mitglied im regelmäßigen Abstand per Mail zugesandt oder auf Wunsch in Papierform.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

Bei Minderjährigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

Der Widerruf ist zu richten an den Treasurer der Square Dreamers e.V. Hildesheim



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation unserer Vereinsgemeinschaft angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/ oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein Square Dreamers e.V. Hildesheim nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Square Dance Club Square Dreamers e.V. Hildesheim kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

Bei Minderjährigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

_____	_____
Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

Der Widerruf ist zu richten an den Treasurer der Square Dreamers e.V. Hildesheim