Sportunion Altmünster

Marktstraße 32, A-4813 Altmünster
Homepage: www.sportunion-altmuenster.at
E-Mail: office@sportunion-altmuenster.at
ZVR: 059620751

BEITRITTSERKLÄRUNG

für die Kursdauer im Turnjahr

20……/……..

Kurs: ……

Name:…… Vorname:……

Geburtsdatum:……

Adresse:…….. PLZ:……. Ort:…….

Telefon:…… E-Mail:……

☐ Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Sportunion Altmünster für die Dauer des Kurses** und verpflichte mich, die Interessen des Vereines nach Kräften zu fördern und alles zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des Vereines Schaden erleiden könnten.

☐ Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, fallweise Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtige(n), Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Tarifklasse/Sparte, eventuell Funktion) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, zur gewählten Sparte/Sportart bzw. der belegten Übungseinheit und Einladungen sowie Versand der Vereinszeitschrift und des Sportprogramms.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir, meinem Partner/in bzw. meinem Sohn / meiner Tochter aufgenommenen Fotos und Videos im Rahmen der Pressearbeit der **Sportunion Altmünster** für die Veröffentlichungen auf Webseiten, Publikationen und Werbezwecken genutzt werden können.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde - über alle diese Aspekte gibt die Vereinswebpage unter dem Punkt Datenschutz näher Auskunft - www.sportunion-altmuenster.at. Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten der Sportunion Altmünster. Die vollständigen Bestimmungen stehen unter www.sportunion-altmuenster.at zur Verfügung oder sind beim Trainer zu beziehen

Altmünster, am ……Unterschrift:……..……..

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)

Turnjahr	**Datum**	**Unterschrift**
20 /……		
20 /……		
20 /……		

(Bei Minderjährigen ist Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)

(Bei Minderjährigen ist Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)

(Bei Minderjährigen ist Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)