



## **Datenschutzrechtliche Einwilligung nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Schwandorf und ihre Dienststellen meine gemeldeten personen- und vereinsbezogenen Daten zum Zwecke der

- Vereinsverwaltung, insbesondere zum Versand von Informationen und Einladungen und/oder
- zur Veröffentlichung auf der Homepage der Stadt sowie in städtischen Druckwerken

erheben, speichern, verarbeiten, nutzen und veröffentlichen darf.

### **Die folgenden Angaben sind freiwillig:**

1. Vereinsname: .....
2. Name und Vorname: .....
3. Funktionsbezeichnung: .....
3. Anschrift: .....
4. Telefon Festnetz (Verein, Privat) .....
5. Telefon Mobil (Verein, Privat). .....
5. E-Mail (Verein/Privat): .....
6. Fax-Nummer (Verein/Privat): .....
7. Internetadresse: .....

Ich habe die **Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Erhebung von personen- und vereinsbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung und Führung der Vereinskartei** gelesen, verstanden und akzeptiere diese.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Widerrufserklärung kann durch persönliche Vorsprache, schriftlich oder per Mail erfolgen und ist zu richten an die Stadt Schwandorf, Spitalgarten 1, 92421 Schwandorf, Telefon 09431 45-178, E-Mail: [aved.barbara@schwandorf.de](mailto:aved.barbara@schwandorf.de).

Ort und Datum:

rechtsverbindliche Unterschrift

.....

### **Bitte senden Sie die ausgefüllte Einwilligung zurück an:**

Stadt Schwandorf, Zentrale Steuerung und Dienste, Frau Barbara Aved, Spitalgarten 1, 92421 Schwandorf, Fax: 09431/45-275, E-Mail: [aved.barbara@schwandorf.de](mailto:aved.barbara@schwandorf.de)