

Anmeldung zum Lehrgang zur Fischereiprüfung beim Schwarmstedter Fischereiverein e.V.

Ich willige ein, dass der Schwarmstedter Fischereiverein e. V.

(Name) _____

(Vorname) _____

(Adresse) _____

(Ort) _____

(Geburtsdatum) _____

(Telefonnummer) _____

(Email) _____

als verantwortliche Stelle, die Teilnahme am Lehrgang zur Fischereiprüfung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, ausschließlich zum Zwecke der Teilnahme am Lehrgang, genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an weitere Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung des Lehrgangs zur Fischereiprüfung werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jeder Teilnehmer hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Teilnehmer, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage/ dem Impressum/ der Datenschutzerklärung.

Die Kosten für den Lehrgang, inkl. Fischereiprüfung, betragen für Erwachsene 150,-€ und für Jugendliche 80,-€.

Die Anmeldegebühr beträgt 30,-. Diese wird mit den Lehrgangskosten verrechnet.

Bitte überweist die Anmeldegebühr auf das unten angegebenen Konto und gebt als

Verwendungszweck / Fischereiprüfung (Jahreszahl) / an.

Bei Lehrgangsbeginn ist ein Passfoto abzugeben.

Den Termin zum Lehrgang und alle weiteren Informationen findest Du auf unserer Homepage.

Ort, Datum Unterschrift Mitglied/ Name in Klarschrift

.....

Ort, Datum Erziehungsberechtigte/r

.....

