An die

Kolpingsfamilie XX

X

X

**Einverständniserklärung**

Vorname und Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit Unterzeichnung der Einverständniserklärung **erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei der für mich zuständigen Untergliederung des Kolpingwerkes Deutschland (Kolpingsfamilie, Bezirksverband, Diözesanverband, Landesverband).

**Darüber hinaus erkläre ich mich einverstanden**

* **mit der Übermittlung** von Mitteilungen, Newslettern, Bekanntmachungen und Informationen **an meine angegebene E-Mail-Adresse**,
* **sowie der Verwendung von Fotos und Filmaufnahmen**, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, für folgende Zwecke:

- Veröffentlichung auf der Homepage

- Veröffentlichung in Print-Medien

Ich habe jederzeit das Recht, diese Einverständniserklärung oder Teile davon jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen gegenüber dem/der Vorsitzenden / den Verantwortlichen des Leitungsteams schriftlich (Brief, Fax, E-Mail) zu widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Mitglied