



# Einwilligung zur Datenverarbeitung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Verein gespeichert und an die Schützenverbände weitergegeben werden dürfen.

## Pflichtangaben

|                     |                                   |                                   |                                 |
|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Vorname             |                                   |                                   |                                 |
| Name                |                                   |                                   |                                 |
| Geburtsdatum        |                                   |                                   |                                 |
| Geschlecht          | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| Staatsangehörigkeit |                                   |                                   |                                 |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweiligen gültigen Fassung an.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname  
(gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(gesetzlicher Vertreter)

## Freiwillige Angaben

|                |  |
|----------------|--|
| Festnetz/Mobil |  |
| E-Mail         |  |

Ich bin damit einverstanden, dass die vorangegangenen Angaben durch den Verein genutzt und gegebenenfalls auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahr- und Trainingsgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname  
(gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(gesetzlicher Vertreter)



# Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins und des Verbandes
- Regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder den 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 der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die Schützengilde Denzlingen 1925 e. V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert und /oder verändert haben könnten. Die Schützengilde Denzlingen 1925 e. V. kann nicht haftbar gemacht werden für die 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 darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs, Fotos und Videos von meiner Person in Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins angefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

---

Ort, Datum

Vor- und Nachname

Unterschrift

## Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigkeit

Bei Minderjährigen, welche das 14. Lebensjahr nicht vollendet haben, sowie geschäftsunfähige Personen ist zusätzlich die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligung zur Veröffentlichung der Personenbildnissen und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung:

- einverstanden       nicht einverstanden

---

Ort, Datum

Vor- und Nachname  
(gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift  
(gesetzlicher Vertreter)

## Der Widerruf ist zu richten an

Siehe Kopfzeile