



Einwilligung

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der Verein Squash Inn Team Hamborn 88 e.V. die von meiner Person angefertigten Personenfotos für folgende Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf:

- Printmedien des Vereins
- Soziale Netzwerke (Facebook, Youtube etc.)
- Internetauftritt des Vereins
- Pressebereich (Nutzung durch die lokale Presse mit Verweis auf den Verein)

- Bitte ankreuzen! -

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Meine Daten dürfen zum Zwecke des Ligaspielbetriebes an den Squash Landesverband NRW weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen **widerrufen** werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) zu richten an den

Vorstand des Squash Inn Team Hamborn 88 e.V.

Klaus Schlenther
Wittfelder Str. 155,
47166 Duisburg

eMail: info@hambornersquash.de

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____