

Bergischer Handballkreis e.V.



Hiermit bestätige ich
(Name) (Vorname)

dass meine für den Verein / SG

unter SIS – Handball gespeicherten Daten :

Name , Vorname , Adresse, Telefon-Nummer, e-mail Adresse, Funktion im Verein

☐ mit meinem Einverständnis erhoben und gespeichert wurden.

Mit ist bewusst, das diese Daten von allem Personen, die im Besitz einer SIS-Lizenz sind;
Eingesehen und verwendet werden können.

☐ ich bin mit der Speicherung und Verwendung dieser Daten nicht einverstanden und
beantrage die sofortige Löschung aus dem SIS.

Zutreffendes bitte ankreuzen

.....
Datum

.....
Unterschrift

Hiermit bestätige ich
(Name) (Vorname)

dass meine für den Verein / SG

unter SIS – Handball gespeicherten Daten :

Name , Vorname , Adresse, Telefon-Nummer, e-mail Adresse, Funktion im Verein

☐ mit meinem Einverständnis erhoben und gespeichert wurden.

Mit ist bewusst, das diese Daten von allem Personen, die im Besitz einer SIS-Lizenz sind;
Eingesehen und verwandt werden können.

☐ ich bin mit der Speicherung und Verwendung dieser Daten nicht einverstanden und
beantrage die sofortige Löschung aus dem SIS.

Zutreffendes bitte ankreuzen

.....
Datum

.....
Unterschrift