

# Karate-Verband Schleswig- Holstein e. V

Zurück an:

Erik Cloppenburg  
An der Richt 4 F  
91161 Hippoltstein



per email: [datenschutzbeauftragter@karate-sh.de](mailto:datenschutzbeauftragter@karate-sh.de)

## Datenschutzerklärung für Verbandsmitglieder (Vorstand) und Leistungskader (Kata und Kumite)

Name, Vorname

### Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass

## der Karate-Verband Schleswig-Holstein e. V.

meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleich-bare Daten) sowie Meisterschaftsergebnisse (Turnierergebnisse, Lehrgangsteilnahmen/-ergebnisse, Fotos) erhebt, speichert, nutzt und den zuständigen Verbandsmitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Karatessport dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Ich erlaube dem Verband, ggf. meine Daten im Internet (Homepage) oder in der Presse (Verbandszeitschrift/DKV-Magazin) zu veröffentlichen.

Mir ist bewusst, dass

trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert, dass

Diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Der Unterzeichner (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte, gilt nur für Kadermitglieder) bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem VERBAND und seinen weiteren Referaten folgende Daten online oder übers Internet zu Veröffentlichen:

**(bitte deutlich ankreuzen!!!)**

### Allgemeine Daten (Vorstand/Kader)

Vorname, Nachname

Fotos

### sonstige Daten

(z.B. Leistungsergebnisse, Trainer-/Prüfer-/Übungs-leiterlizenzen, Kadermitglied)

### Spezielle Daten (Vorstand/Kader)

- |                          |                            |                          |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Anschrift                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Telefonnummer              | <input type="checkbox"/> |
|                          | Faxnummer                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | E-Mail Adresse             | <input type="checkbox"/> |
|                          | Funktion im Verband/Verein | <input type="checkbox"/> |
|                          | (nur bei Funktionsträgern) |                          |

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift