

DATENSCHUTZ-EINWILLIGUNG

(gemäss DSGVO Art. 6, 7 & 8 / DSG Schweiz)

Felder in eckigen Klammern ausfüllen.

ANGABEN ZUM KIND / JUGENDLICHEN

VOLLSTÄNDIGER NAME:	
Geburtsdatum:	TT.MM.JJJJ
Adresse:	

VERANTWORTLICHE STELLE

NAME DER ORGANISATION:	
Adresse:	
Datenschutzbeauftragte/r:	
Kontakt:	

ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden für folgende Zwecke verwendet:

- ☐ Mitgliederverwaltung und Kommunikation
- ☐ Anmeldung zu Veranstaltungen/Kursen
- ☐ Erstellung eines Benutzerkontos / Login
- ☐ Newsletter und Informationen
- ☐ Weitere: _____

KATEGORIEN ERHOBENER DATEN

- ☐ Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Adresse)
- ☐ Kontaktdaten (E-Mail, Telefon)
- ☐ Fotos/Videos
- ☐ Gesundheitsdaten (nur bei Notwendigkeit)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der oben genannten Daten meines/unseres Kindes für die angegebenen Zwecke ein.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: [Kontaktadresse einfügen]

IHRE RECHTE

Sie haben das Recht auf: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Beschwerde bei der Datenschutzbehörde.

UNTERSCHRIFT

_____ ORT, DATUM	_____ UNTERSCHRIFT
---------------------	--------------------

