

Einverständniserklärungen betreffend Datenschutz für die Aufnahme auf Probezeit für den PSZA

A. Zwingend notwendig für die Anmeldung bzw. Mitgliedschaft im Verein!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten, den dafür zuständigen Funktionären bzw. Vorstandsmitgliedern zugänglich sind (im abgeschlossenen Bereich unserer Webseite) und in die Plattform «SAT-Admin» (offizielles Tool für die Administration der Schützenvereine) eingetragen werden dürfen.

Unterschrift: _____

B. Ich erkläre mich einverstanden, in den PSZA-Mitglieder-Chat auf WhatsApp aufgenommen zu werden. Dies wäre hilfreich und sinnvoll in Bezug auf den laufenden Austausch von Informationen.

Ich bin einverstanden Ich bin nicht einverstanden

Unterschrift: _____

Ort und Datum:

Name:

Unterschrift: