

Einwilligungserklarung		
volljähriger Mitglieder nach der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)		
I. Ich,		
Familienname:		
Vorname:, geboren (TT/MM/Jahr)		
akademischer Grad/Titel (freiwillig)		
Adresse:		
<b>bin einverstanden und stimme gemäß Art 6 DSGVO ausdrücklich zu</b> , dass meine genannten personenbezogenen Daten wiederkehrend <b>vom nachstehenden Verein</b> Netzwerk Meilenstein – Regionsentwicklung Hochschwab Süd		
1. im Sinne des Art 4 Ziffer 2 der DSGVO verarbeitet werden und zwar zum Zweck		
1.1. der Umsetzung, Kontrolle und Evaluierung der mir aus den Vereinsstatuten bekannten Vereinszwecke und - ziele und der damit in Zusammenhang stehenden Mitgliederverwaltung einschließlich der Zustellung vereinsinterner Aussendungen,		
1.2. der Umsetzung der vereinsspezifischen Projekte,		
1.3. der Teilnahme an Informationsveranstaltungen, sowie Förder- und Qualitätsprogrammen,		
1.4. der statistischen, wissenschaftlichen oder historischen Dokumentation,		
1.5. der Verwendung auf der vereinseigenen und		
1.6. der Verwaltung von Daten von Mitgliedern.		
2. den jeweiligen, vom Verein beauftragten Verlagen, einschließlich der damit jeweils beauftragten Subunternehmen (Druckerei, Graphik), als Auftragsverarbeiter überlassen und von diesem verarbeitet werden, und zwar zum Zweck der Herstellung von Tätigkeits- und Projektbeschreibungen sowie Werbeinformationen.		
II. Folgende meiner Daten dürfen dabei jeweils verarbeitet bzw. überlassen werden:		
Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Akad. Grad (freiwillige Angabe), Titel (freiwillige Angabe), Angehörigenverhältnis (nur bei Kindern), Postleitzahl und Ort, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Datum des Vereinseintritts, Funktion im Verein und deren Dauer.		
III. Widerrufsrecht nach Art 7 DSGVO:		

Diese Zustimmung kann ich jederzeit ohne Begründung widerrufen. Der Widerruf kann mündlich, schriftlich per E-Mail (Adresse:info@netzwerk-meilenstein.at) oder per Post an den Obmann/Obfrau des Vereins laut der im Widerrufszeitpunkt aktuellen ZVR-Daten erfolgen. Ein Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Widerruf zu einer Beendigung meiner Mitgliedschaft führen kann.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Korrektheit aller von mir gemachten Angaben, dass ich den Inhalt dieser Einwilligungserklärung gelesen und verstanden habe und dass ich vor Unterfertigung das letztgültige Bundesgesetzblatt zur DSGVO zur Einsicht erhalten habe.

Datum/Ort:,	Unterschrift:	
Datarry Or t	Officer Scrining.	***************************************