

**Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung**

**personenbezogener Daten durch den**

**Stadtseniorenrat Crailsheim e. V. (gemäß EU-DSGVO)**

Name, Vorname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.-Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine oben angegebenen Daten

vom Stadtseniorenrat Crailsheim erhoben, gespeichert

und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitglied-

schaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der

Mitglieder erforderlich sind.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Datenschutzverordnung des Stadtseniorenrates Crails-

heim ist einzusehen auf unserer Homepage

www.stadtseniorenrat-crailsheim.de