

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
bei Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten
gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung durch **Renniere** e.V.**

Einwilligender:

Renniere e.V.
Kreuzbergstraße 7F
40489 Düsseldorf

«Titel_1» «Vorname_1» «Nachname_1»
«Firma»
«Straße_Nr»
«PLZ» «Ort»

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzinformation bei Erhebung personenbezogener Daten des **Renniere e.V.** gelesen und verstanden habe.

Ort/Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Hiermit willige ich ein, dass **Renniere e.V.** meine folgenden personenbezogenen Daten

- als Mitglied*: Vorname, Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung
- als Teilnehmer an Veranstaltungen*: Vorname, Name des Teilnehmenden, Geburtsdatum des Teilnehmenden, Kleidergröße, Angaben zur Betroffenheit (nierenkrank, dialysepflichtig, transplantiert), betreuende/r Arzt/Ärztin, Vornamen und Namen der gesetzlichen Vertreter, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer
- als Zuwendender*: Vorname, Name, Anschrift, ggf. Bankverbindung und E-Mail-Adresse

* Nicht zutreffenden Absatz bitte streichen

zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Veranstaltungsteilnahme, der Bearbeitung der Zuwendung sowie in allen Fällen zu Zwecken der Eigenwerbung in der dort beschriebenen Form verarbeiten darf. Diese datenschutzrechtliche Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften der Europäischen Datenschutz Grundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ort/Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Wenn meine Spende durch einen Spendenauf Ruf veranlasst wurde, willige ich ein, dass dem Initiator/der Initiatorin mein Name mitgeteilt wird.

Ort/Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)