



ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES SCHIEDSRICHTER-AUSWEISES

Erstaussstellung Vereinswechsel Neuaussstellung Duplikat Rückkehrer

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT.MM.JJJJ

Geschlecht m/w

Geburtsort

Nationalität

Anschrift:

Straße:

PLZ:

Ort:

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der DSGVO

Ich willige ein, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Fußball-Landesverband Brandenburg e. V. (FLB) auf freiwilliger Basis erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung erfolgt durch die von Ihnen erteilter Einwilligung und zur Wahrung berechtigter Interessen (z. B. zur Ausführung von Verträgen oder zur Erfüllung die von Ihnen gestellten Anträgen). Sie sind jederzeit berechtigt, um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den FLB übermittelt werden. (Art. 6, Art. 7, Art. 15, Art. 17 Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO)
Ich bin damit einverstanden, dass der FLB Daten des Antragstellers zu Informationen über Aktivitäten des FLB, zur Werbung und zur Marktforschung für eigene Zwecke nutzt.

Telefon

Handy

E-Mail

Verein

Vereins-Nr.

61-

Fußballkreis:

.....
Unterschrift Kreisschiedsrichterausschuss

.....
Unterschrift Schiedsrichter/gesetzlicher Vertreter

.....
Ort/Datum