

Kenya Aids Waisen Hilfe e.V.

Wir geben Kindern eine Zukunft

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit willige ich, _____, darin ein, dass der Kenya Aids Waisen Hilfe e. V. meine personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten) verarbeiten darf.

Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen meiner Daten im Datenverarbeitungssystem des Kenya Aids Waisen Hilfe e.V. ist insoweit gestattet, als es für mein Engagement für den Verein notwendig ist.

Unabhängig davon willige ich ein, dass mich der Kenya Aids Waisen Hilfe e. V. ich regelmäßig über Veranstaltungen und seine Arbeit informieren darf.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Kenya Aids Waisen Hilfe e. V. widerrufen werden. In diesem Fall werden meine Daten gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____