



EINSCHREIBEFORMULAR

Fülle das Einschreibeformular aus und sende es per Email oder gib es direkt einem Vertreter des
VEREIN AMBIKA

DATEN

VORNAME	NAME	
GEBURTSORT	GEBURTSDATUM	
ADRESSE	POSTLEITZAHL	GEMEINDE
TELEFONNUMMER	HANDYNUMMER	
STEUERNUMMER	MAIL	

VEREINSBEITRAG

Der **Verein Ambika** schlägt für alle Mitglieder einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von **Euro 25,00** vor.

UNTERSTÜTZUNG

Ich möchte außerdem:

- Folgendes Projekt unterstützen:
 - Projekt 1 (Schulbekleidung und Bücher für die Kinder)
 - Projekt 2 (Errichtung einer „Babyklappe“ am Eingang des Waisenhauses)
- In den *Mailverteiler* eingetragen werden, um periodisch Informationen zu erhalten
-

Datum

Unterschrift

.....

.....



GENEHMIGUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Der /die Unterfertigte _____

Wohnhaft in _____ Straße _____

erklärt

laut Art. 34 D.Lgs. 196 /2003 und Art. 13 GDPR 679/16 zum Schutz der persönlichen Daten informiert worden zu sein:

- dass die persönlichen Daten, die beim Ausfüllen des Fragebogens angegeben worden sind, gesetzeskonform nur zu Vereinszwecken behandelt werden.
- Dass die ob genannten Daten außer auf ausdrücklichem Wunsch nicht weitergereicht werden.
- Dass der Inhaber der Datenverarbeitung der **Verein Ambika** in der Person des Präsidenten ist.
- Dass der Unterfertigte laut Artikel 7 des Gesetzes 196/2003 und Art. 13 GDPR 679/16 zu jeder Zeit berechtigt ist, auf die Daten zurückzugreifen oder sie mittels Mail an info@ambika.it löschen zu lassen;
- dass der Unterfertigte mit folgender Erklärung die Verarbeitung der Daten für ob genannte Zwecke erlaubt.

Datum

.....

Unterschrift

.....