



ANMELDUNG

Kanu-Wandersport: Sicherheitslehrgang nach DKV-Richtlinien

am Sonntag, 15.09.2019 in 14471 Potsdam, An der Pirschheide 36

Teilnehmer
(Vorname Name)

Adresse

Telefon (Mobil) E-Mail

Verein LKV:

☐ Ich nehme am Lehrgang teil.

Einwilligung:

Mit der Anmeldung stimme ich der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen eines Anmeldemanagements, der Veröffentlichung der Teilnehmerdaten (Vorname, Name, Verein) in der Teilnehmerliste für die Tagungsunterlagen sowie der Erfassung von Daten im Kanu-Wandersport beim LKV Brandenburg zu.

Die Verarbeitung erfolgt auf Basis von Einwilligungen nach Art. 6 Abs. 1 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO).

Wir löschen die Angaben, sobald diese nicht mehr erforderlich sind.

☐ Ich stimme zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer

Den Anmeldebogen bitte unterzeichnet bis zum 06.09.2019 **per E-Mail** an geschaeftsstelle@kanu-brandenburg.de oder **per Post** an LKV Brandenburg e.V., Olympischer Weg 2, 14471 Potsdam senden!