

Verpflichtungserklärung zum Datenschutz nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) für ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen des SoVD

Ich bin gemäß § 5 BDSG auf folgende gesetzliche Bestimmungen zum Datengeheimnis hingewiesen worden:

Es ist untersagt, personenbezogene Daten des SoVD-Landesverbandes Niedersachsen e. V. zu anderen Zwecken als zur Erfüllung rechtmäßiger verbandsbezogener bzw. satzungsgemäßer Aufgaben zu verarbeiten oder zu nutzen, insbesondere diese Daten unbefugt dritten Personen bekannt zu geben oder zugänglich zu machen. Dies gilt auch nach Beendigung meiner ehrenamtlichen Tätigkeit.

Ich verpflichte mich, diese Bestimmungen einzuhalten und größte Sorgsamkeit im Umgang mit personenbezogenen Daten zu üben. Mir ist bekannt, dass Verstöße gegen die Datenschutzbestimmungen zum Verlust meines Ehrenamtes führen sowie zivil- und strafrechtliche Folgen haben können. Das Merkblatt zur Verpflichtungserklärung habe ich erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname	Mitglieds-Nr.	Kreisverband
---------------	---------------	--------------

Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligungserklärung

Der SoVD informiert seine Mitglieder in der SoVD-Zeitung z.B. über besondere Ereignisse in den Orts- und Kreisverbänden sowie im Landesverband (wie z. B. Jubiläen und Veranstaltungen). Solche Informationen können an die öffentlichen Medien weitergegeben und veröffentlicht werden, um das Vereinsleben lebendig und offen zu dokumentieren. Mit meiner Unterschrift stimme ich einer eventuellen Veröffentlichung über meine Person zu und bestätige die Kenntnis, dass ich jederzeit gegenüber dem SoVD-Landesverband einer solchen Veröffentlichung in schriftlicher Form widersprechen kann. Im Falle eines Widerspruches unterbleiben weitere entsprechende Veröffentlichungen.

Weiterhin stimme ich zu, dass zur Kontaktaufnahme meine Daten in den Medien veröffentlicht werden. Auch hier kann ich jederzeit gegenüber der SoVD-Landesgeschäftsstelle einer solchen Veröffentlichung schriftlich widersprechen.

Name, Vorname	Mitglieds-Nr.	Kreisverband
---------------	---------------	--------------

Ort, Datum, Unterschrift

- Original zum Verbleib an die Kreisgeschäftsstelle
- Merkblatt für den /die jeweilige Unterzeichner/in
- Kopie **bei Bedarf** an den/die jeweilige Unterzeichner/in