

Einwilligungserklärung

Im Sinne der **EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) 2018** stimme ich,

..... ,
(Titel, Vorname, Familienname, Geburtsdatum)

ausdrücklich schriftlich zu, dass meine persönlichen Daten, nämlich mein(e)

- Name
- Adresse
- Geburtsdatum
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer(n)
- Führerscheinkategorie(n)
- Anzahl, Marke(n), Modell(e), Baujahr(e) meiner Kraftfahrzeuge
- Datum des Beitritts zum BMW Motorrad Club-Vorarlberg
- Art der Mitgliedschaft
- Porträtfoto
- Zahlungsüberweisung(en) für Mitgliedsbeiträge sowie für BMW Motorrad Club-Vorarlberg Veranstaltungen wie etwa Ausfahrten, Feiern, Club-Veranstaltungen im Allgemeinen

zum Zweck eines ordnungs- und statutengemäßen Clublebens des BMW Motorrad Club-Vorarlberg verarbeitet werden.

Ich stimme weiters ausdrücklich zu, dass meine oben aufgezählten Daten an den Vorstand der BCÖ (BMW CLUBS ÖSTERREICH) sowie an den Vorstand der BCE (BMW CLUBS EUROPE) zur Ermöglichung statistischer Auswertungen weitergegeben werden und um die Vorteile dieser BMW-Dachorganisationen, wie günstigere Einkaufs-, Hotel, KFZ-Mietvorteile etc. und einen Mitgliedsausweis für jedes Clubmitglied sowie Zusendungen von Informationen an jedes Clubmitglied zu ermöglichen.

Ich stimme weiters ausdrücklich zu, dass meine Daten an unseren Sponsor BMW Österreich (BMW Austria GmbH, Postfach 303, A-5021 Salzburg) zur Ermöglichung statistischer Auswertungen und um günstigerer Konditionen für jedes Club-Mitglied sowie die Zusendung des BMW-Magazins und von Informationen an jedes Club-Mitglied zu erhalten, sowie an unseren Sponsor weitergegeben werden.

Ich stimme weiters ausdrücklich zu, dass Bildaufnahmen (Fotos, Videos) von mir, die im Rahmen von BMW Motorrad Club-Vorarlberg Veranstaltungen hergestellt werden, verarbeitet und gegebenenfalls auf der Homepage des BMW Motorrad Club-Vorarlberg veröffentlicht werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit beim Vorstand des BMW Motorrad Club-Vorarlberg schriftlich widerrufen werden.

Die Löschung meiner Daten erfolgt drei Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift