



STOCKSPORT ALPENVORLAND OÖ

30.05.2022

SPIELERPASSANTRAG

Neuanmeldung Passverlust/Duplikat Ummeldung

Vor- & Nachname

Geburtsdatum

Telefon

PL

Ort

Str.

Datenschutz:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten (Vor- & Nachname, Geburtsdatum, PLZ, Ort, Straße, Telefon, zum Zweck der Mitgliederverwaltung, An-Ummeldung, Passverlust und Veröffentlichung von Ergebnislisten auf den jeweiligen Bezirkshomepages, verarbeitet werden. Ein Widerruf der Zustimmung ist jederzeit kostenfrei per Mail an „avl@asak.at“, möglich, dies hat den sofortigen Entzug der Spielberechtigung bzw. einen Funktionsverlust zur Folge. Hiermit erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung zur Anfertigung von Bildaufnahmen während eines Wettbewerbs, Veranstaltung oder sonstiger Tätigkeit des Bezirkes. Zudem stimme ich der weiteren Nutzung dieses Materials zum Zwecke der Information der Öffentlichkeit zu. Die angefertigten Bildaufnahmen können vom Bezirk auf deren Website, in sozialen und lokalen Medien publiziert werden.

Datum:..... Spieler-Unterschrift:.....

Erziehungsberechtigter:

(Bei SpielerIn bis zum vollendeten 15. Lebensjahr vom Erziehungsberechtigten)

Allgemein: Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die jeweils gültigen Spielordnungen und Statuten, die für alle AVL Spiele Gültigkeit haben. Der Spielerpass verliert seine Gültigkeit bei Ausscheiden aus dem Verein und ist dem Aussteller zurückzugeben.

BESTÄTIGUNG - VEREIN:

Verein

Datum:..... Unterschrift:.....

