WIRTSCHAFTSJUNIOREN
Altmark

DIE STIMME DER JUNGEN WIRTSCHAFT

Einwilligungserklärung
zur Verwendung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

Ich ..... willige ein, dass die Wirtschaftsjunioren Altmark, Daten **meiner Tochter/ meines Sohnes** ..... ausschließlich zu dem Projekt „Ein Tag Chef“ erheben, verarbeiten, nutzen und veröffentlichen darf. Die Einwilligung bezieht sich auf die Veröffentlichungen in Print- und Onlinemedien der der Wirtschaftsjunioren Altmark (Internetseite wj-altmark.de, www.facebook.com/EinTagChef/, www.facebook.com/wj.altmark/). Des Weiteren wurde ich darüber informiert, dass Pressevertreter oder sonstige Dritte ggf. vor Ort sein werden und über das Projekt in der lokalen Zeitung (mit Foto) berichten werden. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich habe das Recht, meine Einwilligung zu verweigern. Ich kann meine Zustimmung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Hier reicht eine Nachricht an: info@wj-altmark.de oder ein Telefonanruf unter 03901-422044. Jede(r) Betroffene hat ferner das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO) sowie gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüfen die Wirtschaftsjunioren Altmark, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei dem Landesbeauftragten für den Datenschutz in Sachsen-Anhalt, Leiterstr. 9, 39104 Magdeburg.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vollständiger Name:	ja ☐	nein ☐
Veröffentlichung Foto (Einzel- oder Gruppenfoto):	ja ☐	nein ☐
Weitergabe an Presse	ja ☐	nein ☐

Hierin willige ich ein:

.....
Ort, Datum

Unterschrift des Einwilligenden bzw. des erziehungsberechtigten Vertreters im Falle der Minderjährigkeit des Betroffenen.

Altmark

Vorsitzender:
Andy Berlin

Stellv. Vorsitzender:
Mathias Lenz

Stellv. Vorsitzender:
Normen Heckert

Schatzmeister:
Marcel Storjohann

Past President:
Dominique Strauß

Kontakt:

Wirtschaftsjunioren Altmark
Kreisgeschäftsführer:
Sebastian Weyl
c/o IHK Magdeburg
Geschäftsstelle Salzwedel
Altperverstraße 22-24
D-29410 Salzwedel

Tel. 03901.422044
Fax 03901.422093

E-Mail: vorstand@wj-altmark.de

www.wj-altmark.de

IHK MAGDEBURG

Einwilligungserklärung
zur Verwendung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

Ich ..... willige ein, dass die IHK Magdeburg, Daten **meiner Tochter/ meines Sohnes** ..... ausschließlich zu dem Projekt „Ein Tag Chef“ erheben, verarbeiten, nutzen und veröffentlichen darf. Die Einwilligung bezieht sich auf die Veröffentlichungen in Print- und Onlinemedien der IHK Magdeburg. Des Weiteren wurde ich darüber informiert, dass Pressevertreter oder sonstige Dritte ggf. vor Ort sein werden und über das Projekt in der lokalen Zeitung (mit Foto) berichten werden. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich habe das Recht, meine Einwilligung zu verweigern. Ich kann meine Zustimmung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Hier reicht eine Nachricht an: datenschutz@magdeburg.ihk.de oder ein Telefonanruf unter 03901-422044. Jede(r) Betroffene hat ferner das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO) sowie gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüfen die IHK Magdeburg, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei dem Landesbeauftragten für den Datenschutz in Sachsen-Anhalt, Leiterstr. 9, 39104 Magdeburg.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vollständiger Name:	ja ☐	nein ☐
Veröffentlichung Foto (Einzel- oder Gruppenfoto):	ja ☐	nein ☐
Weitergabe an Presse	ja ☐	nein ☐

Hierin willige ich ein:

.....
Ort, Datum

Unterschrift des Einwilligenden bzw. des erziehungsberechtigten Vertreters im Falle der Minderjährigkeit des Betroffenen.