

**Einverständniserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten  
und Korrespondenz auf elektronischem Wege**

Ich,

Zu- und Vorname: \_\_\_\_\_

postalische Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

bin Mitglied des Fördervereins Museum Helgoland. Meine persönlichen Daten werden vom Verein elektronisch gespeichert. Damit bin ich einverstanden. Ich stimme einer Korrespondenz mit dem Verein auf elektronischem Wege ebenfalls zu.

Die Speicherung erfolgt für die Dauer der Mitgliedschaft oder bis zum vollständigen oder teilweisen Widerruf dieser Einverständniserklärung.

Ein Datenschutzbeauftragter wird vom Verein nicht benötigt.

Ich habe das Recht, Auskunft über die von mir gespeicherten Daten, deren Berichtigung, Vervollständigung, Löschung oder Einschränkung zu verlangen. Für die Zukunft gilt, dass ein Widerruf dieser Erklärung den Verein zur Löschung meiner gespeicherten Daten verpflichtet. Mir ist bekannt, dass eine Beschwerde gegen die Speicherung meiner und den Umgang mit meinen Daten an das „Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein“ in Kiel zu richten ist.

**Falls nicht gewünscht, bitte streichen:**

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein meine E-Mailadresse dem Museum Helgoland gibt, damit mich dieses über seine Aktivitäten informiert.

Ort, Datum:

Unterschrift: