



Mitglieds-/Teilnehmerantrag*

Hiermit bitte ich, (Vorname, Nachname)..... mich als Mitglied/ Teilnehmer*
in das Lettische Centrum Münster e.V. in Salzmannstr. 152, 48159 Münster aufzunehmen.

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

Teilnehmer der Gruppe/-en:.....

Telefon:..... E- mail:.....

Ansprechpartner für Notfälle:.....

Mit meine Unterschrift bestätige ich, dass die von mir angegebenen Daten der Wahrheit entsprechen.

Mein Mitglieds-/ Teilnehmerbetrag* in der Höhe von € im Jahr bezahle ich auf den mir bekannten
LCM e.V. Bankkonto.

Unterschrift.....

Datum.....

1

*nichtzutreffendes streichen

Einwilligung in die Datenspeicherung

Für die Teilnahme am Vereinsleben ist es notwendig, dass wir a) die oben genannten personenbezogenen Daten und b) die Daten zu Ihrer Teilnahme an den vom Verein angebotenen Kursen speichern dürfen. Die Bedingungen dafür regelt die Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Bitte bestätigen Sie uns im Folgenden, dass Sie in die Datenspeicherung einwilligen und dass Sie unser Dokument über die Informationspflichten (s. Anlage) und unsere Hausordnung zur Kenntnis genommen haben.

Wichtig: Für den Beitritt als Mitglied und Teilnahme an den vom Verein angebotenen Kursen ist es erforderlich, dass Sie die beiden folgenden Kästchen ankreuzen und danach unterschreiben. Ansonsten ist eine Teilnahme leider nicht möglich.

Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten, sowie die Daten, die dem Verein in Ausübung seiner Tätigkeit zur Verfügung gestellt werden, zwecks Teilnahme am Vereinsleben gespeichert werden.

Ich bestätige, dass ich das Dokument „Hinweise zur Datenverarbeitung“, „interne Verhaltensordnung des LCM“ und „Regeln des Mitgliederbeitritts“ und „Verhaltensordnung bei der Teilnahme an Gruppen“ zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift.....

Datum.....

LCM e.V.
Salzmannstr. 152,
48159 Münster

Kontaktinformation
Tel: 0251 217 017
E-Mail: info@lcm.lv
Web: www.lcm.lv

Bankverbindung
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE09 4005 0150 0000 3176 69
SWIFT/BIC: WELADED1MST



Biedra /dalībnieka* pieteikuma anketa.

Ar šo es, (vārds uzvārds)..... lūdzu uzņemt mani Latviešu Centrā Minsterē
Salzmannstr. 152, 48159 Münster biedrībā par biedru/dalībnieku*.

Dzimšanas gads un datums:.....

Dzīves vietas adrese:.....

Kolektīva nosaukums:.....

Telefons:..... E- pasta adrese:.....

Kontaktpersona ārkartas gadījumos:.....

Ar savu parakstu apliecinu, ka manis sniegtie dati ir patiesi.

Maksāšu biedru/dalībnieka* maksu € gadā.

Paraksts.....

Datums.....

2

*nevajadzīgo nosvītrot

Piekrišana datu glabāšanai

Lai piedalītos biedrības pasākumos, ir nepieciešams, lai mēs a) glabātu iepriekš minētos personas datus, un b) datus par jūsu dalību biedrības piedāvātajosursos. Tā nosacījumi ir reglamentēti ar vispārīgo datu aizsardzības regulu (VDAR).

Lūdzu, apstipriniet, ka piekrītat datu glabāšanai, un ka esiet ņēmis/-usi vērā mūsu dokumentu par informēšanas pienākumiem (skatīt pielikumu) un LCM iekšējās kārtības noteikumiem.

Svarīgi: pievienojoties biedrībai un piedalotiesursos, kurus piedāvā biedrība, ir nepieciešams atzīmēt šīs divas kastītes un pēc tam parakstīties. Pretējā gadījumā dalība, diemžēl, nav iespējama.

Es piekrītu, ka iepriekš minētie personas dati, kā arī biedrībai sniegtie dati tiks uzglabāti, lai piedalītos biedrības pasākumos.

Es apstiprinu, ka esmu ņēmis/-usi vērā dokumentu "piezīmes par datu apstrādi", "LCM iekšējās kārtības noteikumi" un "LCM biedru uzņemšanas kārtība", un "LCM pašdarbības kolektīvu iekšējās kārtības noteikumi".

Paraksts.....

Datums.....