



Datenschutz

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,
unser Tauchsportverein ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST).

Der VDST hat für die seine Mitgliedsvereine

- a) eine Tauchunfall-, -haftpflicht- und -rechtschutzversicherung
- b) eine Auslandsreisekrankenversicherung mit spezieller Tauchunfallversicherung und Taucherarzt - Hotline

zu Gunsten der aktiven Mitglieder der Tauchsportvereine die im VDST organisiert sind abgeschlossen. Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass einmal jährlich folgende Daten der Versicherten an die Versicherungsgesellschaften (HDI Gerling Konzern und Europa Krankenversicherung) übermittelt werden:

Name, Vorname, Adresse und Lebensalter.

Diese Daten werden auch von den Versicherungsgesellschaften vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten zur weiteren Auswertung nicht zur Verfügung gestellt. Um den Belangen des Datenschutzes Genüge zu tun, weist der VDST Sie auf diese Umstände hin. *Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Kenntnis von diesen Umständen und genehmigen die Verwendung Ihrer Daten wie vorgenannt.*

Alternativ können Sie jedoch einer Weitergabe Ihrer Daten auch widersprechen. Dann werden diese Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen. Es besteht jedoch dann kein Versicherungsschutz. Eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages der Vereine als Mitglieder des VDST ist damit nicht verbunden.

Bitte kreuzen Sie daher unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

Einverstanden:

- Mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.**

Nicht einverstanden:

- Mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.**

Ferner weisen wir darauf hin, dass von Vereinsaktivitäten Fotos/Videos gefertigt werden. Diese werden in Veröffentlichungen (z.B. Presse, Homepage, Vereinszeitung) verwendet. Dieser Verwendung stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift zu. Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen. Sollten Sie mit der Verwendung von Fotos/Videos die Sie zeigen nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz.

Name, Vorname

Anschrift

Ort: Datum:

Unterschrift

