**Toestemmingsformulier *leden* SC Millingen** *AVG*

***(toestemmingsformulier als grondslag voor verwerking van persoonsgegevens)***

Met dit formulier geef ik, (*naam+achternaam*)........................................................................., Voetbalvereniging ***SC Millingen*** toestemming (s.v.p. hieronder aanvinken),

* om mijn naam te publiceren op de website, social media en in de nieuwsbrief van

SC Millingen

* om mijn naam te verstrekken aan de KNVB (verplicht bij deelname wedstrijden en verkrijgen KNVB lidnummer)

* om beeldmateriaal waarop ik als persoon zichtbaar ben te publiceren op de website, social media en in de nieuwsbrief van SC Millingen

**Ik geef toestemming onder de volgende voorwaarden:**

* Het bestuur informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd.
* Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
* Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.
* Het bestuur informeert mij indien de wetgeving voor persoonsgegevens verandert.
* Deze toestemming is geldig zolang ik lid ben van de vereniging en stopt na 6 maanden bij beëindigen van het lidmaatschap (m.u.v. historisch beeldmateriaal)

**Voorletter(s) + achternaam: .**.........................................................................................................

**Adres**  **:** ..........................................................................................................

**Postcode en Woonplaats : .....................................................................................................**

**Geboortedatum : ....................................................................................................**

**KNVB lidnummer: : ..............................**

**Datum**: (*akkoordverklaring AVG*) ... - ... – 20....

 **Handtekening**:

***Let op:*** *voor personen onder 18 jaar dient één van de ouders/ voogd of wettelijk vertegenwoordiger mee te tekenen.*

**Voorletter(s) + achternaam ouder/voogd/wet. Vertegenwoordiger:**

**................................................................................................................................................**

**Handtekening ouder/voogd/wet. vert.: ..................................................................................**

**Graag getekend retourneren! Adres: Burgemeester Eijckelhofstraat 43A Millingen a.d. Rijn**