



Beitrittserklärung

MITGLIED

UNTERSTÜTZENDES
MITGLIED

ICH ERKLÄRE HIERMIT MEINEN BEITRITT ZUR

ORTS- / BEZIRKSGRUPPE

DES OÖZIV.

TITEL

GEB. DATUM

FAMILIENNAME

VORNAME

PLZ

ORT

STRASSE

TELEFON

E-MAIL

MEINE SOZIALVERSICHERUNG

HEIMBEWOHNER

BEI DER MITGLIEDSCHAFT EINES MENSCHEN MIT BEHINDERUNG BITTE AUSFÜLLEN:

ART DER BEHINDERUNG / ERKRANKUNG

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> KÖRPERLICHE
BEHINDERUNG | <input type="checkbox"/> GEHBEHINDERUNG | <input type="checkbox"/> SEHBEHINDERUNG | <input type="checkbox"/> CHRONISCHE
ERKRANKUNG |
| <input type="checkbox"/> ROLLSTUHL | <input type="checkbox"/> MEHRFACH-
BEHINDERUNG | <input type="checkbox"/> HÖRBEHINDERUNG | |

SONSTIGES:

BEHINDERTENPASS
(vom Sozialministeriumservice)

§ 29b AUSWEIS
(Parkausweis)

GRAD DER BEHINDERUNG %

PFLEGEGELDBEZIEHER

BEGÜNSTIGTER BEHINDERTER

ICH BIN BETREUENDE/R ANGEHÖRIGE/R

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!



Ja, ich möchte eine Vereinszeitung erhalten *elektronisch*
(Bitte E-Mail Adresse auf Seite 1 nicht vergessen!) *auf Papier*

Ja, ich möchte einen elektronischen Newsletter auf die angegebene E-Mail Adresse erhalten.

Ja ich stimme zu, dass meine angegebenen Gesundheitsdaten für die beiliegend angeführten Vereinszwecke verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

*Als unterstützendes Mitglied erkläre ich mich bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von EUR _____
(mindestens EUR 22,00) zu leisten.*

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT

HIERMIT ERTEILE ICH DEM OÖZIV EINE EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG.

FAMILIENNAME

VORNAME

ADRESSE

BANK

IBAN

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen (8 Wochen) ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT



INFORMATION AUF GRUND DER REGELUNGEN ZUM DATENSCHUTZ

Da wir mit der Beitrittserklärung personenbezogene Daten erheben, müssen wir Sie gem. Art 13 DSGVO zum Zeitpunkt der Erhebung über folgendes informieren:

Als Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung gilt die jeweilige Orts- oder Bezirksgruppe. Diese sind eigenständige Vereine und werden durch den jeweiligen Obmann bzw. die jeweilige Obfrau vertreten.

Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an den OÖZIV Landesverband, Gewerbepark Urfahr 6/1, 4040 Linz. Telefon: 0732/341146; Fax: 0732/341146-4; Mail: office@ooe-ziv.at

Auf Grund der von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittserklärung verarbeiten wir alle angegebenen personenbezogenen Daten für folgende Zwecke:

- *Mitgliederverwaltung allgemein*
- *Vorschreibung und Abbuchung des Mitgliedsbeitrages*
- *Zusendungen von Informationen*
- *Einladung zu Veranstaltungen*
- *Dokumentation von allfälligen Sozialzuschüssen*

Die Gesundheitsdaten werden vor allem dafür verarbeitet, damit wir Ihnen zielgerichtete Informationen über wesentliche Neuerungen oder gesetzliche Möglichkeiten zukommen lassen können.

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung gehen Sie ein Vertragsverhältnis mit der jeweiligen OÖZIV Orts- oder Bezirksgruppe und dem OÖZIV ein. Dieser Vertrag, mit dem Sie Mitglied werden, bildet die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der angeführten Informationen.

Im Falle der Angabe von Gesundheitsdaten (zB Art der Behinderung) ist die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung hingegen Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Die anzugebenden personenbezogenen Daten sind für uns erforderlich, damit wir den Vereinszwecken nachkommen und somit unsere vertraglichen Verpflichtungen erfüllen können. Andernfalls ist die Mitgliedschaft im Verein nicht möglich bzw. wir können für Sie keine Leistungen erbringen.

Sämtliche auf der Beitrittserklärung angegebenen Daten werden für die Orts-/Bezirksgruppe durch den OÖZIV Landesverband verarbeitet. Dieser führt für alle Orts- und Bezirksgruppen des OÖZIV zentral die Mitgliederverwaltung durch. Von diesem kommen auch wichtige Informationen.

An folgende weitere Empfänger werden Daten übermittelt: Bank zwecks Abbuchung des Mitgliedsbeitrages, gegebenenfalls Druckerei zwecks drucken und etikettieren der Postadressen sowie Zustelldienst zwecks postalischer Zustellung insbesondere der Vereinszeitung.



Ihre personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, wie Sie Mitglied in der jeweiligen Orts-/Bezirksgruppe sind und mindestens ein Jahr nach dem Austritt. Sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen mehr dagegen sprechen oder die Daten für Beweiszwecke nicht erforderlich sind, werden die Daten dann gelöscht.

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich bitte an die jeweilige Orts-/Bezirksgruppe oder an den OÖZIV Landesverband.

Wenn personenbezogene Daten von Ihnen zu berichtigen sind, dann müssen Sie uns diese richtigen Daten in geeigneter Form bekannt geben.

Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, haben Sie das Recht, sich an die Datenschutzbehörde zu wenden.