



1. Deutsche Adventure Golf Meisterschaft **am 24. und 25. August 2019**

Anmeldeformular

Hiermit melden wir uns als Team für die 1. Deutsche Adventure Golf Meisterschaft an:

1. Spieler

Name: _____
Vorname: _____
Alter: _____
E-Mail: _____

2. Spieler

Name: _____
Vorname: _____
Alter: _____
E-Mail: _____

Mit Absendung dieses Formulars erklären wir uns mit der Speicherung und Verarbeitung unserer Daten gemäß Artikel 6, Absatz 1 lit. b) DS-GVO einverstanden. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Sie die hier erteilte Einwilligung zur Speicherung widerrufen. Dies geschieht auch, wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Die verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist die MBS Adventure Golf Bremen UG, Gottfried-von-Cramm-Str. 3, 28307 Bremen, info@adventure-golf-bremen.de. Diese Kontaktdaten können Sie für das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO, das Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DS-GVO, das Recht auf Widerspruch nach Art. 21 DS-GVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Art. 35 DS-GVO nutzen. Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. In Deutschland sind dies die Landesbeauftragten für Datenschutz

Mit Absendung des Anmeldeformulars bestätigen wir, die Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden zu haben. Die Teilnahmebedingungen werden von uns akzeptiert.