|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Straße, Hausnr.: |  |
| PLZ, Ort: |  |

**Datenschutzerklärung**

Mit der Teilnahme an den Rundenwettkämpfen im Schützenkreis Meppen erkläre ich mich einverstanden, dass meine wettkampfrelevanten Daten und Fotos elektronisch gespeichert und in öffentlichen Medien veröffentlicht werden. Ebenfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Name, mein Geschlecht und meine Vereinszugehörigkeit auf diversen Rechnern auf Schießständen (elektronische Stände) gespeichert werden und dadurch der Öffentlichkeit zugängig sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift