

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Gesellschaft für Osteopathie in der Sportmedizin**.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

Telefon: E-Mail:

Beruf/Ausbildung:

Osteopathische Ausbildung:

- Ich bin:
- Arzt/Ärztin mit abgeschlossener osteopathischen Ausbildung und zahle 120€ / Jahr.
(ordentliches Mitglied)
 - in beruflicher oder studentischer Ausbildung und zahle 30€ / Jahr.
(assoziiertes Mitglied)
 - Arzt/Ärztin, Physiotherapeut/in, Psychologe/in, Sportwissenschaftler/in, Ernährungswissenschaftler/in oder Trainer/in und zahle 60€ / Jahr.
(assoziiertes Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift



Bankverbindung

Einwilligung zum Lastschriftverfahren für den GOSM-Mitgliedsbeitrag (gemäß aktueller Satzung)

Bank:

IBAN: BIC:

Die GOSM erhebt und speichert die angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitglieds- und Beitragsverwaltung in einem Datenverwaltungsprogramm auf lokalem Server. Dies stellt nach Datenschutzgrundverordnung DSGVO ein berechtigtes Interesse im Sinne von Art. 6 Abs.1 lit.b) und f) dar. Das Sekretariat der GOSM verarbeitet diese Daten gemäß der Datenschutzrichtlinie der GOSM. Eine Weitergabe von erhobenen Daten an Dritte erfolgt nur nach separater Einverständniserklärung auf dem jeweiligen Formular. Die Speicherung erfolgt für die Dauer der Mitgliedschaft und wird nach deren Beendigung automatisch gelöscht. Verantwortlich ist die GOSM vertreten durch den Vorstandsvorsitzenden Dr. med. Rolf Pesch. Einen Datenschutzbeauftragten benötigen wir nicht, da weniger als 10 Personen mit der Datenverarbeitung personenbezogener Daten beschäftigt sind. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift

