

# *Offener Kanal Salzwedel e.V.*

## *Einwilligungsbescheinigung*

---

Name	e-mail
Vorname	Tel. privat
Anschrift	Tel. mobil
	Tel. gesch.
Geburtsdatum	
Ausweis Nr.	
Eintrittsdatum	

Mit der Speicherung der auf der Nutzerkartei angegebenen personenbezogenen Daten in die Nutzerkartei des Offenen Kanals Salzwedel bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die erteilte Einwilligung ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Die Speicherung der personenbezogenen Daten erfolgt lediglich zur Sicherung und Vereinfachung des Informationsaustausches zwischen Offenen Kanal und Nutzer. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz nach den Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes. Eine Weiterleitung der Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Ich bin darauf hingewiesen worden, daß eine Ablehnung des Einverständnisses zur Speicherung der angegebenen personenbezogenen Daten keine Nachteile für den gleichberechtigten Zugang zum Offenen Kanal Salzwedel entstehen läßt.