



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Thematischen Arbeitsgemeinschaft Medizin und Pharmazie im BDPh ab

Name/Vorname/Titel: _____

Anschrift: _____

e-mail: _____ Tel: _____

Ich bin Mitglied im BDPh oder einem FIP-Verband Ich bin nicht im BDPh

Ich bin Mitglied im Briefmarkenverein _____

Ich bin ausserdem in folgenden anderen BDPh-ArGen: _____

-
- Ich bitte um Zusendung der Satzung online: oder als Brief:
 - Ich kenne die Satzung (nach Erhalt bzw. Online) und die Pflichten, die mir aus dieser Mitgliedschaft entstehen.
 - Ich bitte um postalische Zusendung des Fragebogens zu philatelistischen Interessen:
 - Den Jahresbeitrag für das Jahr _____ zahle ich nach Bestätigung der Mitgliedschaft auf dem V. Paulus-Sonderkonto (siehe Titelblatt der Philatelia Medica) ein.
 - Ich stimme zu, dass ich E-Mails und Benachrichtigungen von der ArGe erhalte, bis ich mich anderweitig entscheide.
 - Mit der Abgabe dieses Anmeldebogens stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und lokalen Speicherung meiner Daten zu. Meine Daten werden ausschließlich im Rahmen meiner Mitgliedschaft in der ArGe Medizin und Pharmazie verwendet.
 - Eine Kündigung der Mitgliedschaft in schriftlicher Form oder per e-mail ist jederzeit möglich.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____



Datenschutzerklärung

Die personenbezogenen Daten, nämlich die von Ihnen oben und im Fragebogen angegebenen Daten werden seitens der ArGe Medizin und Pharmazie im Rahmen der Erfüllung der statutengemäßen Vereinstätigkeit und Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet. Durch diese ständige Beziehung darf Ihnen die ArGe Medizin und Pharmazie auch Informationen über die Vereinstätigkeit zukommen lassen. Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch entsprechende organisatorische und technische Vorkehrungen. Diese Vorkehrungen betreffen insbesondere den Schutz vor unerlaubtem, rechtswidrigem oder auch zufälligem Zugriff, Verarbeitung, Verlust, Verwendung und Manipulation.

Zur Erfüllung unserer vertraglichen oder gesetzlichen Verpflichtungen, des Zwecks der Datenverarbeitung oder soweit ein berechtigtes Interesse an der Geschäftsabwicklung beteiligter (Dritter) besteht ist es möglicherweise auch erforderlich, Ihre Daten an Dritte zu übermitteln. Mögliche Empfänger können sein: private (Veranstalter von Ausstellungen) und öffentliche Stellen, die Informationen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bekanntgeben oder benötigen, Behörden, IT und Telekommunikationsdienstleister. Diese Weiterleitung Ihrer Daten erfolgt ausschließlich auf Grundlage der DSGVO.

Gemäß geltenden datenschutzrechtlichen Anforderungen sind wir gem. Art 5 Abs 1 lit. e DSGVO verpflichtet personenbezogene Daten umgehend zu löschen, sobald sich der Zweck für die Verarbeitung erledigt hat. In diesem Zusammenhang möchten wir darauf hinweisen, dass gesetzliche Aufbewahrungspflichten und -fristen einen legitimen Zweck für die Verarbeitung personenbezogener Daten darstellen.

Daten werden jedenfalls von uns in personenbezogener Form bis zur Beendigung Ihrer Mitgliedschaft bzw. darüber hinaus für die abgabenrechtlichen Aufbewahrungsfristen der BAO, gespeichert und aufbewahrt. Soweit sich für einzelne Verarbeitungszwecke abweichendes ergibt, wird dies beim jeweiligen Zweck ausgeführt.



Sie haben das Recht auf Auskunft seitens der ArGe Medizin und Pharmazie über Ihre personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Ebenso haben Sie das Recht der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde (<https://www.dsb.gv.at>).

Unterschrift des eintretenden Mitgliedes

Ort, Datum

ZUSTIMMUNGEN

- Ich stimme zu, dass ich E-Mails und Benachrichtigungen von der ArGe erhalte, bis ich mich anderweitig entscheide.
- Mit der Abgabe dieses Anmeldebogens stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und lokalen Speicherung meiner Daten zu. Meine Daten werden ausschließlich im Rahmen meiner Mitgliedschaft in der ArGe Medizin und Pharmazie verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift