



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied der International Police Association (IPA), Österreichische Sektion, in der von mir ausgewählten und örtlich zuständigen Verbindungsstelle und Landesgruppe werden und gebe deshalb folgende (personenbezogenen) Daten bekannt:

Fett gedrucktes ist jedenfalls auszufüllen.

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Landesgruppe	.....
			Verbindungs- oder	.....
			Kontaktsstelle	.....
Vorname	.....		Titel	.....
Familienname	.....		Titel nachgestellt	.....
Geburtsdatum	.....		Dienststelle	.....
PLZ und Ort	.....		Emailadresse	.....
Straße	.....		Telefon	.....
Adresszusatz	.....		Mobil	.....
Newsletter erwünscht	<input type="checkbox"/> Sektion	<input type="checkbox"/> Landesgruppe	<input type="checkbox"/> Verbindungsstelle	
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Zahlschein	<input type="checkbox"/> Abbuchung/SEPA	

Ich beantrage die Aufnahme als	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied	im Korps	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> Ruhestand / Pension
	<input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied		<input type="checkbox"/> Justizwache	
	<input type="checkbox"/> Witwe/Witwer nach Mitglied		<input type="checkbox"/> Finanzpolizei	
	<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied		<input type="checkbox"/> Sicherheitsverwaltung- & Zollverwaltung	

Erklärungen nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung 2018:

Mir ist bekannt, dass die **Statuten** der International Police Association (IPA) Österreichische Sektion, die Grundlage des Vertrages bilden, der mit Annahme meines Antrags zwischen mir und der IPA Österreichische Sektion sowie deren Zweigvereinen zustande kommt. Die Statuten sind im Impressum der Homepage der IPA Österreichische Sektion einzusehen. www.ipa.at

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir **in dieser Beitrittserklärung freiwillig bekanntgegebenen Daten**, alleine, aber auch in Verbindung mit ergänzenden Informationen, nämlich Verbindungsstelle, Landesgruppe, Beitragshöhe, Beitragsminderung, Bemerkungen, Benachrichtigungen, Betreuer, EDV-Zahl, Vereinsfunktion, Mitgliedstyp, Publikationen, Rolle, Bankverbindung, Username/Passwort und Austrittsdatum, von der IPA Österreichische Sektion und deren Zweigvereinen zur Erfüllung des Vertrags und des Vereinszwecks im Sinne der DSGVO und des DSG **gespeichert und verarbeitet werden**.

Mir ist bewusst und ich bin damit einverstanden, dass sich die IPA Österreichische Sektion bei der elektronischen Datenverarbeitung, sowie bei Erstellung und Zustellung von IPA Druckwerken der Mitwirkung von Unternehmen bedient.

Recht auf Auskunft (DSGVO)

Ich bin darüber in Kenntnis, dass Verantwortlicher iSd Art 4 Z 7 DSGVO die IPA Österreichische Sektion, Schottenring 16 1010 Wien, austria@ipa.at, vertreten durch den Präsidenten/die Präsidentin und ein weiteres Mitglied des geschäftsführenden Bundesvorstandes, ist. Mir ist über dies bekannt, dass ich ein **Beschwerderecht** habe und dieses gegenüber der Datenschutzbehörde ausüben kann. Mir ist auch bekannt, dass mir ein **Recht auf Auskunft** seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit zukommt.

Recht auf Löschung (DSGVO)

Mir ist bekannt, dass die IPA Österreichische Sektion und deren Zweigvereine die von mir in dieser Beitrittserklärung bekanntgegebenen und **gespeicherten Daten samt Ergänzungen nach rechtswirksamer Beendigung meiner Mitgliedschaft löscht**, dies jedoch nicht vor Ablauf gesetzlicher Fristen über die Aufbewahrung meiner Daten oder vor Ablauf von Fristen zur Geltendmachung von Ansprüchen aus meiner Mitgliedschaft.

Widerspruchsrecht (DSGVO)

Ich bin darüber in Kenntnis, dass ich die von mir in diesem Formular erteilten Zustimmungen widerrufen kann. Dies hat jedoch keinen Einfluss auf bereits bezahlte oder fällige bzw. rückständige Mitgliedsbeiträge. Mir ist auch bekannt, dass im Falle eines gänzlichen oder teilweisen Widerrufs einer meiner in diesem Formular erteilten Zustimmungen zur Verarbeitung, Speicherung oder Löschung meiner Daten meine Mitgliedschaft mangels Administrierbarkeit und Wegfall der Vertragsgrundlage erlischt.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir in dieser Beitrittserklärung bekanntgegebenen Daten. Diese können nach Annahme meiner Beitrittserklärung und Freischaltung meines Online-Zugangs von mir selbst im Rahmen der mir im Mitgliederbereich zukommenden User-Rechte eingesehen und auch aktualisiert werden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Die nachstehenden Felder sind von einem IPA-Funktionär auszufüllen!

Die Bedingungen für die beantragte Mitgliedschaft liegen vor

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Bearbeitungsvermerke

Eingelangt **Bearbeitet** **durch**

EDV Zahl **Ausweisnummer** **Ausweisbild**