**Uw gegevens (lidnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geslacht: | Man / Vrouw |  |  |
|  |  |
| Voornaam: |  | Voorletters: |  |
|  |  |  |  |
| Tussenvoegsel: |  | Achternaam: |  |
|  |  |  |  |
| Adres: |  | | |
|  |  |  |  |
| Postcode: |  | Woonplaats: |  |
|  |  |  |  |
| Diplomanummer |  | Examendatum: |  |
|  |  | Geldig tot: |  |
|  |  |  |  |
| Telefoon: |  | Mobiel: |  |
|  |  |  |  |
| E-mailadres: |  | | |
|  |  |  |  |
| Geboorteplaats: |  | Geboortedatum: |  |

*Alleen personen binnen de afdeling die de gegevens functioneel nodig hebben (zoals de penningmeester, secretaris, instructeur en ledenadministratie) hebben inzicht in de voor hen strikt noodzakelijke gegevens.*

**Betalingsgegevens**

Om uw betaling voor de contributie, via automatische incasso, correct te verwerken, hebben wij uw rekeningnummer nodig.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN-nummer: |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| Ten name van: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Beeldmateriaal / communicatie**

Via onze website en social media kanalen houden wij iedereen graag op de hoogte van de activiteiten van onze afdeling. Hiervoor maken wij gebruik van foto’s en video’s.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik heb geen bezwaar tegen het plaatsen van foto’s en video’s waarop ik mogelijk te zien ben. |
|  |  |
|  | Ik ga akkoord met opname in een mailgroep van de afdeling (zodat ik alle essentiële mail ontvang!) |
|  |  |
|  | Ik ga akkoord met opname in een appgroep van de afdeling. |

**Dienstverlening bij evenementen**

Een deel van onze leden is als EHBO’er actief bij evenementen in en rond de Wieringermeer. Wij vergoeden gemaakte kosten en geven materialen om herkenbaar hulp te kunnen verlenen in bruikleen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik ben bereid om bij evenementen aanwezig te zijn als eerstehulpverlener |
|  |  |
|  | Ik ga akkoord met opname in een mailgroep waarin diensten worden besproken. |
|  |  |
|  | Ik ga akkoord met opname in een appgroep waarin diensten worden besproken. |

**Tot slot**

Onze vereniging verwerkt uw persoonsgegevens conform de privacyverklaring

http://www.ehbo-wieringermeer.nl/privacy-beleid/

Wilt u nog iets kwijt? Dan kan dat hieronder.

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Handtekening: |  |