

**IASWECE PERSONAL DATA CONSENT FORM**

**DONOR LIST**

According to the European data protection regulations, we need the formal consent of individuals before we can publish their names. We would like to publish your name in the IASWECE Donors list as well as contact you for the purpose of communications and information regarding this donation. If you would like to have your name published, please fill out and sign this document and send it to info@iaswece.org as a photo or scan.

I understand that this information will not be shared with third parties or used for commercial purposes.

*Nach der europäischen Datenschutzverordnung benötigen wir eine formelle Zustimmung des Einzelnen, bevor wir seine Namen veröffentlichen können. Wir möchten Ihren Namen in der IASWECE-Spenderliste veröffentlichen und Sie zwecks Kommunikation und Information bezüglich dieser Spende kontaktieren. Wenn Sie Ihren Namen veröffentlicht haben möchten, füllen Sie bitte dieses Dokument aus und unterschreiben Sie es und senden Sie es als Foto oder Scan an* *info@iaswece.org**.*

*Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben oder für kommerzielle Zwecke verwendet werden..*

\_\_\_\_ YES: I hereby give my consent to allow IASWECE to publish my name and contact me.

\_\_\_\_ NO: I do NOT give permission for IASWECE to share my information.

*\_\_\_\_ JA: Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die IASWECE meinen Namen veröffentlichen und mit mir Kontakt aufnehmen darf.*

*\_\_\_\_ NEIN: Ich erteile dem IASWECE keine Erlaubnis, meine Informationen zu teilen.*

Name:

Email:

Country/Land:

Date/*Datum*:

Signature/*Unterschrift*