

Anmeldung Betreuungsperson



Bitte senden Sie diese Anmeldung bis zum 18.08.2021 an:

Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V.
Sascha Crincoli
Friedrich-Alfred-Allee 10
47055 Duisburg

Tel.: 0203 7174-148 Fax: 0203 7174-163 E-Mail: crincoli@brsnw.de

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied des Vereins: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

als Begleitperson für: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutz-Information

Der Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V. (BRSNW) verpflichtet sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie Bundesdatenschutzgesetz (BDSG n. F.) Mit den folgenden Einwilligungserklärungen erfüllt der BRSNW die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.

1. Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein- Westfalen e.V.

Friedrich- Alfred- Allee 10, 47055 Duisburg

Telefon: 0234-7174- 150, Fax: 0234- 7174-163, E-Mail: brsnw@brsnw.de

2. Datenschutzbeauftragter BRSNW: Dirk-Michael Mülöt, Westfalenweg 2, 33449 Langenberg,
Telefon: 05248-821205, Fax: 05248-821206, E-Mail: d.muelot@muelot-graf.de.

3. Zuständige Aufsichtsbehörde für den BRSNW: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Datenschutz-Einwilligung

Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den BRSNW erfolgt zum Zwecke der Durchführung der Maßnahme. Ich bin mit der Nennung meiner Angaben (Name, Vorname) auf einer Teilnehmerliste (in Papierform und ggf. auch in digitaler Form) gegenüber der Übungsleiter*in einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. die Daten sowie die Teilnehmerlisten nur einmal – im Vorfeld des Workshops- an die Übungsleiter*innen ausgehändigt werden. Meine personenbezogenen Daten werden aus steuerrechtlichen Gründen für die Dauer von 10 Jahren beim BRSNW gespeichert;
2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den BRSNW zu meinen personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit habe;
3. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den BRSNW erfolgen; Hinweis gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
4. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt.

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in/gesetzl. Betreuer*in

Einwilligung Personenbildnisse

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer*innen und/oder deren gesetzliche Vertreter*innen ein, dass in diesem Rahmen angefertigte Bild- und Videomaterial zeitlich, inhaltlich sowie räumlich unbegrenzt und unentgeltlich zu kommunikativen Zwecken vervielfältigt, verbreitet und veröffentlicht werden darf. Die Einwilligung schließt die Veröffentlichung über alle Verbreitungs Kanäle und Medien (z.B. Pressemitteilungen, Homepages, Publikationen, Videos, Social Media) des Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V. (BRSNW) ein. Diese Einwilligung ist zeitlich unbefristet. Im Falle eines jederzeit möglichen Widerrufs für die Zukunft ist zu beachten, dass eine generelle Löschung von Aufnahmen gerade im Internet nicht garantiert werden kann und Publikationen bis zur (eventuellen) Neuauflage weiter verteilt werden. Ein Widerruf kann schriftlich an den Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V., Friedrich-Alfred-Allee 10, 47055 Duisburg erfolgen. Die Einwilligung durch die Teilnehmer*innen und/oder deren gesetzliche Vertreter*innen erfolgt freiwillig. Im Falle einer Nicht-Einwilligung können die Teilnehmerinnen und Teilnehmer nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in/gesetzl. Betreuer*in