

## Antrag auf Ausstellung eines Fußball-Spielerpasses

### I. Spielerdaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m  w  d

Behinderung: ja  nein

Foto

**Sollte eine Behinderung vorliegen, muss diesem Antrag ein entsprechender Nachweis beigefügt werden.** Ohne diesen Nachweis kann nur ein Pass für inklusiv spielberechtigte Spieler\*innen ausgestellt werden (zwei pro Mannschaft spielberechtigt in Regio 1-2 & Frauenlandesliga).

### II. Vereinsdaten

Vereinsnummer BRSNW: \_\_\_\_\_

Verein/Einrichtung/WfbM: \_\_\_\_\_

Anschrift für Passzustellung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. Vereinswechsel:

Bisher gespielt bei  
(Verein/Einrichtung/WfbM) : \_\_\_\_\_

Austritt am: \_\_\_\_\_

Alter Spielerpass beigefügt: ja  nein

Falls nein, Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Verein  
(Stempel & Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler\*in/  
Vertretungsberechtigte\*r

## 1. Datenschutz-Information

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

1. Verantwortliche Stelle:  
Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V.  
Friedrich-Alfred-Straße 10, 47055 Duisburg.  
Telefon: 0203 - 7174 - 150,  
E-Mail: brsnw@brsnw.de,  
Website: www.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

## 2. Datenschutz-Einwilligung

Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:

Ich/Wir willige/willigen in die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung der zu einer Klassifizierung und der Erteilung eines Start-/ Spielerpasses erforderlichen Daten/ der Daten meines Kindes / Schutzbefohlenen durch den Behinderten und Rehabilitationssportverbandes NRW e.V., sowie der Übertragung der Daten an den Dachverband des Behinderten und Rehabilitationssportverbandes e.V., den Deutschen Behindertensportverband e.V. ein.

Mir/uns ist zudem bekannt, dass:

1. meine personenbezogenen Daten/die personenbezogenen Daten meines Kindes/ Schutzbefohlenen aus steuerrechtlichen Gründen für die Dauer von 10 Jahren beim BRSNW gespeichert werden;
2. meine personenbezogenen Daten/die personenbezogenen Daten meines Kindes/ Schutzbefohlenen (Name, Vorname, Anschrift und Geburtsdatum) im Falle einer öffentlichen Förderung der Veranstaltung ausschließlich zum Zweck des Abrechnungs-Nachweises gegenüber der fördernden Institution an diese übertragen werden;
3. meine/ die meines Kindes/ Schutzbefohlenen zur Klassifizierung erforderlichen Daten für die Dauer der Gültigkeit meines/seines Start-/Spielerpasses gespeichert werden;
4. 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;
5. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann schriftlich an den Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V., Friedrich-Alfred-Straße 10, 47055 Duisburg 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;
6. mit einem Widerruf die Gültigkeit eines Start-/ Spielerpasses sowie eine bereits erteilte Start-/Spielberechtigung erlöschen kann;
7. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
8. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt und für mich/mein Kind/ meinen Schutzbefohlenen - im Falle einer Nicht-Einwilligung – die Erteilung eines Start-/ Spielerpasses nicht möglich ist.

**Datum, Unterschrift von Spieler\*in / Erziehungsberechtigte\*r / gesetzlichen Vertreter\*innen:**

---