

## Anmeldung

### Einführung in das Judo für Menschen mit geistiger Behinderung (ID-Judo)

Bitte senden Sie diese Anmeldung **bis zum 20.01.2023** an:

Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V.  
Luisa Fockenberg  
Friedrich-Alfred-Allee 10  
47055 Duisburg

Telefon: 0203-7174-143

Fax : 0203-7174-163

E-Mail: [fockenberg@brsnw.de](mailto:fockenberg@brsnw.de)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung an Verein  ja  nein

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel, Unterschrift nach §26 BGB

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für den oben genannten Lehrgang an.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

## 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 Referent\*in einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. die Daten sowie die Teilnehmerlisten nur einmal – im Vorfeld des Lehrgangs- an die Referent\*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 Verbreitungskanäle 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 Teilnehmer\*innen nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

---

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