

## Anmeldung sitzende Teilnehmer\*innen

Für den Skitreff am: \_\_\_\_\_ (Datum)

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

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

Mitglied des Vereins: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Behinderung ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Skikennnisse:  Anfänger  erste Erfahrungen  Fortgeschritten

Eigene\*n  
Begleitläufer\*in  
ja  nein

Wenn ja, wen? \_\_\_\_\_

**Begleitläufer\*innen müssen zusätzlich die Anmeldung für Begleitläufer\*innen ausfüllen und die Datenschutzerklärung unterschreiben !**

## Pflichtangaben für sitzende Teilnehmer\*innen

eigenes Skigerät ja  nein



### Anleitung

Lähmungshöhe:

Hüftbreite:

(im Sitzen messen)

Körpergröße:

Gewicht:

Konfektionsgröße:

Sitztiefe:

Rumpfstabilität:

Kopfstabilität:

Armfunktion :

Handfunktion:

**Die Gebühr für die Mono- und Bi-Ski und Kurzski für Begleitläufer (falls nicht vorhanden) werden bei der Zahlungsaufforderung mit der Teilnahmegebühr eingefordert (Mono- oder Bi-Ski 25€, Kurzski 5€). Für die Lifttickets sind die Teilnehmer\*innen vor Ort selbst verantwortlich.**

---

Ort

---

Datum

---

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

## Anmeldung Begleitläufer\*in

Für sitzende Teilnehmer\*innen

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

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

Mitglied des Vereins: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

als Begleitläufer\*in für: \_\_\_\_\_

Ich kann eine rote Piste sicher bewältigen. ja  nein

Ich besitze Kurzski (1m) ja  nein

\_\_\_\_\_  
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](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 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.
6. Hiermit bestätige ich zusätzlich, dass ich die Hinweise zu Bildrechten in der Ausschreibung gelesen haben und akzeptiere.

---

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

### **Zusätzliche Unterschriften der\*s Begleitläufers\*in**

Ich als Begleitläufer\*in haben die Information zur Datenschutz-Information und Einwilligung nach Art. 6 DSGVO gelesen. Zudem auch die Information zu den Bildrechten in der Ausschreibung zur Kenntnis genommen und willige hiermit ein.

---