

BSC-Westküste e. V.

Zustimmung zur Verwendung persönlicher Daten

Name, Vorname: _____

Ggf. Erziehungsberechtigter: _____

Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gegenüber dem BSC-Westküste e. V. gemachten Angaben im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft bzw. der Teilnahme an Veranstaltungen des BSC-Westküste e. V. verwendet werden.

Folgende personenbezogenen Daten habe ich (teilweise) gegenüber dem BSC-Westküste e. V. im Rahmen des Aufnahmeverfahrens, bzw. wenn es erforderlich war, gemacht:

- a. Geschlecht
- b. Vorname, Nachname
- c. Gesetzlicher Vertreter
- d. Geburtsdatum
- e. Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
- f. E-Mailadresse und Telefonnummern (Festnetz und Mobilnummer)
- g. Datum des Vereinsbeitritts
- h. Sportart- und Gruppenzugehörigkeit
- i. Ggf. Krankenkasse
- j. Bankverbindung (IBAN)
- k. sportliche Einsätze
- l. Körperliche Einschränkung

Meine personenbezogenen Daten dürfen für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses im Verein sowie ggf. im Rahmen der Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins und des Landesfachverbandes *Rehabilitations- und Behinderten-Sportverband Schleswig-Holstein e.V. (RBSV)* verarbeitet werden.

Wenn ich die Teilnahme an Wettkämpfen und Veranstaltungen wünsche, dürfen die notwendigen Daten im Rahmen der Teilnahme und für Zwecke einer Lizenzerteilung an den *RBSV* weitergeleitet werden.

Die Angabe der Krankenkasse gab/gebe ich ggf. mit dem „Antrag auf Kostenübernahme und Ärztliche Verordnung für Rehabilitationssport“ zwecks Kostenabrechnung vom BSC-Westküste e.V.

Meine Angaben zu den körperlichen Einschränkungen benötigen die Trainern/Übungsleiter zur individuellen Durchführung der Sporeinheiten. Für die Auswahl zur Bereitstellung eines angepassten Sportgerätes zum Lehrgang dürfen die Angaben an dessen Zulieferer weitergegeben werden. Bei mehrtägiger Lehrgangsdurchführung benötigt der Beherbergungsbetrieb die Angaben für eine angemessene Zimmerauswahl.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

1. Vorsitzender Peter Seestadt Königsweg 27 25712 Burg Tel.: 04825-8987
Vereinsregister am Amtsgericht Pinneberg, Registernummer VR 2351 PI
Kontoverbindung : IBAN DE97 2019 0109 0071 5509 30, BIC GENODEF1HH4