

Wintersport TalentTag

ANMELDUNG

1. DATEN ZUM TEILNEHMER	Name:	
	Adresse:	
	Geburtsdatum:	
	Telefon:	
	Art der Behinderung:	
	Allergien/Unverträglichkeiten:	
	Begleitperson(en) (Name und Telefon):	
Ski Kenntnisse (bitte ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> Ski Alpin Anfänger	<input type="checkbox"/> Ski Alpin Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Ski Alpin Fortgeschritten
<input type="checkbox"/> Ski Nordisch Anfänger	<input type="checkbox"/> Ski Nordisch Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Ski Nordisch Fortgeschritten

2. VERANSTALTUNGSDATEN	Ich melde mich zu folgendem TalentTag verbindlich an:
	Wintersport TalentTag Para Ski Alpin und Para Ski Nordisch 15.-17.01.2021
	Ich habe Interesse an folgenden Sportarten (bitte ankreuzen):
	<input type="checkbox"/> Para Ski Nordisch <input type="checkbox"/> Para Ski Alpin <input type="checkbox"/> beide
Ich nehme an folgenden/m Tag(en) teil (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> 17.01.2021 <input type="checkbox"/> 18.01.2021 <input type="checkbox"/> beide	
Datum, Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) / Teilnehmer*in:	

Folgende Formblätter sind der Anmeldung beizulegen:

- Ausgefülltes Formblatt für die Einstellung des Mono-Skis (siehe Seite 5 und 6 des Anmeldeformulars)

3. DATENSCHUTZ - INFORMATION	<p>Der Behinderten- und Rehabilitationssportverband Bayern (BVS) und der Deutscher Behindertensportverband (DBS) verpflichten sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie Bundesdatenschutzgesetz (BDSG n. F.). Mit den folgenden Einwilligungserklärungen (3.a, 3.b, 4.) erfüllt der DBS die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Behinderten- und Rehabilitationssportverband Bayern e.V. Im Haus des Sports – Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München, Tel: 089-544189-0, Fax: 089-544189-99, E-Mail: info@bvs-bayern.com2. Deutscher Behindertensportverband e.V. – National Paralympic Committee Germany Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung - Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen, Tel: 02234-6000-220, Fax: 02234-6000-4220, E-Mail: prior@dbs-npc.de, Website: www.dbs-npc.de3. Datenschutzbeauftragter DBS: Dirk-Michael Mülöt, Westfalenweg 2, 33449 Langenberg, Tel.: 0 52 48-82 12 05, Fax 0 52 48 – 82 12 06, E-Mail: d.muelot@muelot-graf.de4. Zuständige Aufsichtsbehörde für den BVS: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 18, 91522 Ansbach, Teil.: 098118009305. Zuständige Aufsichtsbehörde für den DBS: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de
------------------------------	--

3.a DATENSCHUTZ - EINWILLIGUNG	<p><input type="checkbox"/> Einwilligung gem. Art. 6 DSGVO:</p> <p>Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den erfolgt zum Zwecke der Durchführung des TalentTages. Mir ist zudem bekannt, dass</p> <ol style="list-style-type: none">1. meine personenbezogenen Daten aus steuerrechtlichen Gründen für die Dauer von 10 Jahren beim Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern gespeichert werden;2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern 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 Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern 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 von allen Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) / Teilnehmer*in:

Einwilligung gem. Art. 7 DSGVO:

Die Übertragung meiner Daten an den Deutschen Behindertensportverband (DBS) e.V. erfolgt über den Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern ausschließlich zum Zweck der Sportentwicklungsdokumentation. Ich bin mit der Weitergabe und Verwendung meiner Angaben (Name, Vorname, Geburtsdatum) einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern und den Deutschen Behindertensportverband erfolgen; Hinweis gem. DSGVO Art. 7 Abs. 3: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
2. der Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern gespeichert hat der Einsicht und Bearbeitung der personenbezogenen Daten durch den DBS zugestimmt hat;
3. die erhobenen Daten im System für unbestimmte Dauer gespeichert werden;
4. die Übertragung meiner Daten zur Aufrechterhaltung der Abrechnung mit dem DBS notwendig ist;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt.

Datum, Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) / Teilnehmer*in:

Der Veranstalter haftet nicht für Sport- und Wegeunfälle, da vorausgesetzt wird, dass jede*r Teilnehmer*in gegen solche Unfälle versichert ist. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde/ des Deutschen Behindertensportverbandes (DBS) werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.

Einwilligung gem. Art. 13 DSGVO:

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung *Wintersport TalentTag* 15.-17.01.2021 willigen die Teilnehmer*innen ein, dass das im Rahmen dieser Veranstaltung angefertigte Bild- und Videomaterial zeitlich, inhaltlich sowie räumlich unbegrenzt und unentgeltlich zu kommunikativen Zwecken unter Beachtung des jeweiligen Kontextes verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des DBS.

Die Einwilligung schließt die Veröffentlichung über alle Verbreitungs Kanäle und Medien (z. B. Pressemitteilungen, Homepages, Publikationen, Videos, Social Media) des Deutschen Behindertensportverbandes, der Deutschen Behindertensportjugend, der DBS-Landes- und Fachverbände sowie beteiligter Kooperationspartner und Unterstützer ausdrücklich ein.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig, zeitlich unbefristet und kann gegenüber dem DBS jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem DBS möglich ist. Im Falle eines Widerrufs ist zu beachten, dass eine generelle Löschung von Aufnahmen gerade im Internet nicht vollumfänglich garantiert werden kann und Publikationen bis zur (eventuellen) Neuauflage weiter verteilt werden.

Datum, Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) / Teilnehmer*in:



Maßblatt Mono-Skianpassung

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Behinderung: _____

Querschnittlähmung Spina Bifida Cerebralparetik

Lähmungshöhe: _____ komplett inkomplett

Handfunktion: _____ eingeschränkt normal

Restfunktionen: _____

Besonderheiten (z.B: Kontrakturen, Gibbus, Hüftverkalkung usw).

Fahrkönnen: Anfänger Geübter Fortgeschrittener



Siehe Skizze unten:

A) Beckenbreite (das Skigerät muß eng sitzen) _____

B) Höhe der Rückenlehne Rollstuhl) _____

C) Sitztiefe (vom Rücken bis Kniekehle messen) _____

D) Unterschenkel­länge (mit Schuhen messen, vom Fußbrett bis Kniekehle) _____

Größe: _____ Gewicht: _____

