Einwilligung Abteilungsdaten

Abteilung: ……Gruppe:……

Auf Grund der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) möchten wir dich hiermit offiziell um die schriftliche Einwilligung zur Verwendung deiner Kontaktdaten (Adress-, Mail- und Telefondaten) sowie weiterer wichtiger Aktivendaten zu Zwecken der vereins- und abteilungsinternen Organisation und Kommunikation des Turnverein Mühlacker e.V., Postfach 1504, 75405 Mühlacker

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der Turnverein Mühlacker e.V., die von

_____ bei Minderjährigen: _____
(Vor- und Zuname des Betroffenen) (Vor- und Zuname **aller** Erziehungsberechtigten!)

_____
(Vor- und Zuname **aller** Erziehungsberechtigten!)

nachfolgend angegebenen Daten für abteilungs- und vereinsinterne Listen zur Absprache von Fahrgemeinschaften, für e-Mail-Verteiler, für Whatsapp-Gruppen, geschlossene Facebook-Gruppen, Doodle-Listen und ähnliche interne Kommunikationskanäle verwenden dürfen (bitte Zutreffendes ankreuzen und Daten angeben):

□ nein □ ja: _____
(Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

□ nein □ ja, Betroffener: _____ von _____
(Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

□ nein □ ja, _____: _____ von _____
(Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

□ nein □ ja, _____: _____ von _____
(Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

□ nein □ ja: _____
(eMail-Adresse)

Einwilligung Abteilungsdaten

Abteilung: ……Gruppe:……

Ergänzend dazu werden von Trainern und Betreuern nachfolgend angegebene Daten abteilungsintern für die Abwicklung des Sport- und Turnier-/ Wettkampfbetriebs benötigt um die Organisation zu vereinfachen, wiederholte Datenabfragen zu vermeiden und einen gesunden Sportbetrieb sicherstellen zu können (bitte Zutreffendes ankreuzen und Daten angeben):

□ nein □ ja:

_____

(Spielerpass- / Startlizenz-Nummer)

□ nein □ ja, wichtige Informationen zur Krankheiten, Allergien, Medikamenten, welche für die Ausübung des Sports von Relevanz sind

_____

(bitte nähere Informationen angeben und ggfs. ärztliches Attest beilegen)

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jeder Zeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand unter info@tv-muehlacker.de widerrufen kann/können. Der Widerruf bewirkt, dass verwendete Kontaktdaten aus den o.g. Medien des Vereins entfernt und nicht weiter verwendet werden. Außerdem ist mir/ uns bekannt, dass ich/ wir Änderungen der Mail-Adresse/n proaktiv im Rahmen meines/ unseres Rechts auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) an die Geschäftsstelle unter info@tv-muehlacker.de mitteilen muss/ müssen, um sicher zu gehen, diese Informationen weiter zu erhalten. Wir weisen darauf hin, dass der Mühlacker e.V. diese Kontaktdaten zur Verarbeitung auch an Handlungsbevollmächtigte, wie z.B. Trainer und Betreuer weitergeben und diese auf eine datenschutzkonforme Verarbeitung nach DSGVO und BDSG verpflichtet wurden.

_____ _____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift Betroffener -ab 16 Jahre Pflicht!) (ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter*)

*unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, bestätigt dieser, dass er entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls informiert ist und damit einverstanden ist.