**Einwilligung in die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit einer Funktion/Tätigkeit für den Schwimmbezirk Mittelrhein e.V. (SBM)**

Hiermit willige ich ein, dass der Schwimmbezirk Mittelrhein folgende persönliche Daten von mir zur organisatorischen Abwicklung meiner Tätigkeit für den SBM verarbeiten darf:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Vorname: |  |
| A | Nachname: |  |
| A | Straße, Hausnummer: |  |
| A | PLZ, Ort: |  |
| A | Geburtsdatum: |  |
| B | Funktion(en): |  |
| B | IBAN: |  |
| B | Spartenzugehörigkeit: | Wasserball |
| C | Telefonnummer(n): |  |
| C | E-Mail-Adresse(n): |  |

*A: Stammdaten - B: Daten für Abrechnung von Reiskosten und Honoraren - C: ergänzende Kontaktdaten*

**☐** *Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten (C) zu organisatorischen Zwecken durch den SBM genutzt und weitergegeben werden dürfen. (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften, Abstimmung von Terminverschiebungen durch Referenten).*

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

**Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem SBM erfolgen.**

**Der SBM hat mir gegenüber seine Informationspflichten nach Artikel 12 – 14 DSGVO erfüllt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

**Bei Minderjährigen**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 1: |  |
| ☐ Alleiniger Inhaber des Sorgerechtes |  |
| Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 2: |  |
|  |  |
| Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1: |  |
|  |  |
| Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2: |  |

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personen- und Bilddaten im Zusammen­hang mit einer Funktion/ Tätigkeit für den Schwimmbezirk Mittelrhein e.V. (SBM)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ich, |  |
| geboren am |  |

willige ein, dass mein Name, ggfs. meine Funktion und folgende Kontaktdaten auf der Homepage des Schwimmbezirk Mittelrhein veröffentlich werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Funktion(en): |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei verbandspolitischen und sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation des Verbandes und seiner Aufgabenwahrnehmung angefertigt und

in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Homepage des SBM |
|  | Facebook-Seite des SBM |
|  | verbandseigene Druckerzeugnisse und Presseinformationen |

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Daten meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem SBM erfolgen.

Der SBM hat mir gegenüber seine Informationspflichten nach Artikel 12 – 14 DSGVO erfüllt.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Daten im Internet kann durch den SBM nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Daten kopiert oder verändert haben könnten.

Der SBM kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Daten von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an Veranstaltungen des Verbandes gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personen- und Bilddaten im Zusammen­hang mit einer Funktion/ Tätigkeit für den Schwimmbezirk Mittelrhein e.V. (SBM) Zustimmung gesetzlicher Vertreter**

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist ***neben*** der Einwilligung des Minderjährigen ***auch*** die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters /der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung unseres

|  |  |
| --- | --- |
| Kindes |  |

zur Veröffentlichung der Personendaten, -bilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 1: |  |
| ☐ Alleiniger Inhaber des Sorgerechtes |  |
| Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 2: |  |
|  |  |
| Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1: |  |
|  |  |
| Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2: |  |

**Ein eventueller Widerruf dieser Einwilligung ist zu richten an:**

Schwimmbezirk Mittelrhein e.V.

Glehner Weg 15

50769 Köln-Worringen

verwaltung@schwimm-mit.de