

Einwilligung in die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein oder der Teilnahme am Rehabilitationssport (Rehasport)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft / die Teilnahme am Rehasport im Verein Gesundheit 2000 e.V.
(Unzutreffendes bitte streichen)

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschafts- bzw. Teilnahmeverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere

Vorname: Nachname:

Straße, Hausnummer:PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:.....Gruppenzugehörigkeit:.....

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (Mitgliedschaft)

Ort, Datum

Unterschriften Teilnahme am Rehasport

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Telefonliste innerhalb der Gruppe) weitergegeben werden dürfen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Aufbewahrung personenbezogener Daten im Verein Gesundheit 2000 e.V.
(für Bestandsmitglieder)

Hiermit bestätige ich, dass folgende Daten im Verein Gesundheit 2000 e.V. für die Dauer meines Mitgliedschafts- /Teilnahmeverhältnisses aufbewahrt werden können.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Gruppenzugehörigkeit: _____

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz)

Telefonnummer (mobil):

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Telefonliste) weitergegeben werden dürfen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift/

Dieses Blatt wird vom Übungsleiter der Gruppe aufbewahrt und dem ausscheidendem Mitglied bzw. Teilnehmer am Rehasport ausgehändigt.

Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

Verein Gesundheit 2000 e.V., Lieskower Str. 2, 03042 Cottbus, gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB, Frau Petra Schäfer (Vorsitzende) und Frau Ines Weber (Schatzmeisterin und Geschäftsführerin), E-Mail: ges2000cb@web.de

2. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses und der Teilnahme am Rehasport verarbeitet.

3. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis im Verein oder um die Teilnahme am Rehasport. Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung des Vertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.

4. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft bzw. für die Dauer der Teilnahme am Rehasport gespeichert.

Alle personenbezogenen Daten werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht. Alle personenbezogenen Daten werden mit der Abrechnung der Rehavereinbarung beim zuständigen Abrechnungszentrum der Krankenkassen (Deutsches Medizinrechenzentrum) gelöscht.

5. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

6. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft oder der Teilnahme am Rehasport erhoben.

Ende der Informationspflicht Stand: April 2018