

Ausschreibung

Try Out Rollstuhlbasketball in Jena am 27.04.2019

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Basketball
- Ausrichter: Jena Caputs
- Lehrgangsleitung: Jutta Retzer (FB RBB)
- Organisation: DRS FB RBB Komm. 4 „Kinder und Jugendsport“
- Zeitraumen: **Samstag, den 27. April 2019**, 10.00 bis 16.00 Uhr – Hallenöffnung 9.30 Uhr
- Ort: **Sporthallenkomplex, Alfred-Diener-Str.1 in 07745 Jena**
- Meldeschluss: **12. April 2019**
- Anmeldung bei: Lars Christink, Von-Fallersleben-Weg 1A in 07751 Jena
Tel : **01701660693** , Mail : l.christink@jena-caputs.de
- Teilnahme: Es können Vereinstteams und auch EinzelspielerInnen gemeldet werden. Die Jugendlichen, Mädchen und Jungen, sollten im Alter von 8 bis 18 Jahren sein, sicher Rollstuhl fahren, einige Erfahrungen mit Ballspielen sowie Gruppenerfahrung haben. Für jeden Teilnehmer/Teilnehmerin bitte ein eigenes Anmeldeformular (Seite 3 dieser Ausschreibung) ausfüllen und an obige Adressen senden.
- Haftung: Der Veranstalter und der Ausrichter haften für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüberhinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen.
- Anreise/Unterkunft: Fahrtkosten der TeilnehmerInnen (Mannschaften und EinzelspielerInnen) müssen von den Vereinen oder selbst getragen werden. Gleiches gilt für mögliche Kosten für Logis.
- Verpflegung: In der Halle gegen geringe Unkosten möglich.

Mit freundlichen Grüßen,
Jutta Retzer
Kommission 4 DRS RBB

1. Datenschutz-Information	
<p>Der Deutsche Rollstuhl-Sportverband (DRS) verpflichten sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie Bundesdatenschutzgesetz (BDSG n. F.) Mit den folgenden Einwilligungserklärungen (2a, 2b) erfüllt der DRS die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.</p>	
<p>1. Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Friedrich-Alfred-Str. 10, 47055 Duisburg Telefon: 0203 – 7174 182, Email: info@drs.org, Webseite: www.drs.org</p>	
<p>2. Datenschutzbeauftragter DRS: Andreas Escher, c/o BG Klinikum Hamburg, Bergedorferstr. 10, 21033 Hamburg, Tel.: 040 – 7306 1369, Email: andreas.escher@rollstuhlsport.de</p>	
<p>3. Zuständige Aufsichtsbehörde für den DRS: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de</p>	

2a. Datenschutz-Einwilligung			
<table border="1"> <tr> <td style="width: 50px;"></td> <td>Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:</td> </tr> </table>			Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:
	Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:		
<p>Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den DRS erfolgt zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Ich bin mit der Nennung meiner Angaben (Name, Vorname, Organisation, Funktion, Wohnort und E-Mailadresse) auf einer Teilnehmerliste (in Papierform und ggf. auch in digitaler Form) gegenüber anderen Teilnehmerinnen/Teilnehmern aus der von mir gemeldeten Veranstaltung einverstanden. 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 DRS gespeichert werden; 2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den DRS 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 DRS 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. 			
<p>Datum, Unterschrift von Teilnehmer/in ggfls. Erziehungsberechtigter:</p>			

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum Try Out am 27. April 2019 in Jena an:

Name Vorname
 Straße Wohnort
 Geb. am Verein
 Telefon Mobil
 E-Mail Fax

Ggf. Begleiter:

Name Vorname

<p>Bildrechte</p> <p>Mit der Unterschrift willigen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse zu dieser Veranstaltung ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Twitter, Instagram) des DRS ausdrücklich ein.</p>
--

Ort / Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte bis zum 12.04.2019 per Post oder Mail senden an:

Lars Christink
 Von-Fallersleben-Weg 1A in 07751 Jena
 Tel. : 01701660693
 Mail : l.christink@jena-caputs.de