

Einverständniserklärung

zur Teilnahme am Trainings- und Wettkampfbetrieb in der Sportart American Football

Verein: _____

Name: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Mitgliedschaft seit: _____

Passnummer: (wird vom Verband ausgefüllt) _____

Wir/Ich erkläre/n:

- Wir/ Ich sind Sorgeberechtigte gem. BGB §1626 ff (elterliche Sorge) und somit befugt, unser/mein Einverständnis für den/die oben genannte minderjährige Sportlerin/ minderjährigen Sportler zu erteilen.
- Wir/ Ich sind nach besten Wissen und Gewissen und nach ärztlicher Rücksprache in der Lage einzuschätzen, dass mit der Ausübung des Sports aufgrund von eventuell vorhandenen Erkrankungen eine erhöhte Gefährdung besteht.
- Wir/ Ich verpflichte mich, den Verein und bei Maßnahmen des Verbandes auch den Verband über bestehende gesundheitliche Einschränkungen zu informieren.
- Uns/ Mir ist bewusst, dass jede sportliche Betätigung eine Verletzungsgefahr beinhaltet. Ich habe mich über die Besonderheiten der ausgeübten Sportart eingehend informiert.

Erklärungen zum Datenschutz:

- Wir erlauben dem American Football und Cheerleading Verband Schleswig-Holstein e.V. (AFCVSH), die auf dem Passantrag erhobenen Daten zu archivieren und zu speichern. Die Daten werden für die Dauer von 10 Jahren ab dem Antragsdatum aufgehoben. Die Löschung aller Daten kann jederzeit beantragt werden. Der Antrag ist schriftlich an die Adresse der Geschäftsstelle zu senden.
- Wir erlauben dem AFCVSH, im Rahmen der Kaderarbeit Namen, Position und Heimverein zu veröffentlichen.
- Wir erlauben dem AFCVSH, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Berichte und Bildmaterial zu erstellen und zu veröffentlichen. Diese Erlaubnis bezüglich des Bildmaterials beschränkt sich auf Wettbewerbs- und Trainingssituationen sowie einem offiziellen Portraitfoto.

Wir bitten darum, allen drei Punkten durch Ankreuzen zuzustimmen. Ohne das Speichern von Daten ist die Ausstellung eines Passes nicht möglich.

Unterschrift Sorgeberechtigte