



# Tri-Team Heuchelberg

## Anmeldung zur Schwimmschule

(keine Eintrittserklärung in den Verein)

Dieser Kurs richtet sich an Kinder zwischen 6 und 9 Jahren, die keine Furcht vor dem Wasser haben (z.B. sollten die Kinder bereit sein, mit den Kopf unter Wasser einzutauchen), aber noch nicht schwimmen können. Ziel ist eine Seepferdchen- oder Seefroschprüfung am letzten Tag des Kurses. Zu dieser Prüfung sind die Eltern herzlich eingeladen, von einer Anwesenheit am Beckenrand (bzw. der angrenzenden Liegewiese) während der Kurszeit, bitten wir jedoch, Abstand zu nehmen.

### Bitte gewünschten Kurs angeben!

**Kursort:** Freibad Schwaigern

**Kurskosten:** EUR 100,00

**Mitzubringen sind neben der Badebekleidung eine Bademütze und ein großes Handtuch.**

**Kurs 1:** 31. Juli bis 11. August 2023, jeweils Mo. – Fr. von 11:30 bis 12:15 Uhr

**Kurs 2:** 31. Juli bis 11. August 2023, jeweils Mo. – Fr. von 12:30 bis 13:15 Uhr

**Anmeldungen:** Ausschließlich per E-Mail mit dem **vollständig\*** ausgefüllten und unterzeichneten Anmeldeformular an:

[Kursanmeldung@triteamheuchelberg.de](mailto:Kursanmeldung@triteamheuchelberg.de)

*\*bitte beachten Sie den beigefügten Gesundheitsbogen*

### Teilnehmerdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte(r):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass ein Versicherungsschutz der Teilnehmer nur besteht, wenn die Kurskosten vollständig bezahlt sind.**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Nach Erhalt Ihrer Anmeldebestätigung vom Tri-Team Heuchelberg e.V. überweisen Sie bitte die Kurskosten auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber: Tri-Team Heuchelberg e.V.

Kreditinstitut: Kreissparkasse Heilbronn

IBAN: DE58 6205 0000 0011 7628 56

BIC: HEISDE66XXX

Verwendungszweck: Schwimmschule, Kurs 1 (bzw. 2)

***Bitte beachten Sie, dass eine verbindliche Anmeldung erst mit Eingang der Zahlung erfolgt ist.***

## **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:**

*Tri-Team Heuchelberg e.V., Ahornweg 3, 74248 Ellhofen,  
gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB,  
Herr Maikel Gädker E-Mail: maikel.gaedker@triteamheuchelberg.de und  
Herr Marc Mertens, E-Mail: marc.mertens@triteamheuchelberg.de*

### **2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten/der Datenschutzbeauftragten:**

*Nach dem BDSG (§ 38) muss der Verein keinen Datenschutzbeauftragten benennen, da die Anzahl der ständig mit der automatisierten Verarbeitung personenbezogener Daten beschäftigten Personen unter 10 liegt.*

### **3. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:**

*Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation des Sportbetriebes). Ferner werden personenbezogene Daten zur Teilnahme am Wettkampfbetrieb des Landesfachverbandes BWTV und Bundesfachverbandes DTU an diese weitergeleitet. Darüber hinaus werden personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.*

### **4. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:**

*Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien erfolgt aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO. Alternativ kann die Veröffentlichung personenbezogener Daten in eingeschränkter Form (Name, Vereinszugehörigkeit, Geburtsjahrgang und Ergebnis) im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien auch zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO) erfolgen. Das berechnete Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins. In diesem Rahmen werden personenbezogene Daten zum Beispiel im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Ereignisse des Vereins veröffentlicht.*

### **5. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:**

*Personenbezogene Daten der Mitglieder, die am Wettkampfbetrieb der Landesfachverbände teilnehmen, werden zum Erwerb einer Lizenz oder sonstiger Teilnahmeberechtigung an den jeweiligen Landesfachverband weitergegeben. Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden im Bedarfsfall (z.B. zum Zwecke des Beitragseinzugs) an die VBU Volksbank im Unterland bzw. die Kreissparkasse Heilbronn weitergeleitet. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt -auf Basis einer, den Richtlinien der DSGVO entsprechenden Nutzungsvereinbarung- durch die Vereinssoftware der Gesellschaft pro-WINNER GmbH, Stuttgart. Entsprechend werden die personenbezogenen Daten der Mitglieder an diese Gesellschaft weitergegeben.*

### **6. 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 gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt. Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, Zugehörigkeit zu einer Mannschaft, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat. Der Speicherung liegt ein berechtigtes Interesse des Vereins an der zeitgeschichtlichen Dokumentation von sportlichen Ereignissen und Erfolgen und der jeweiligen Zusammensetzung der Mannschaften und Mitgliedern zugrunde. Alle Daten der übrigen Kategorien (z.B. Bankdaten, Anschrift, Kontaktdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.*

### **7. 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.

### **8. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:**

*Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.*

Ende der Informationspflicht



## Gesundheitsfragebogen

(muss beim ersten Kurstermin ausgefüllt mitgebracht werden)

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie haben Ihr Kind für einen Schwimmkurs angemeldet. Damit der Kurs für alle ein Erfolg wird, bitten wir Sie, diesen Bogen sorgfältig und vollständig auszufüllen und beim ersten Kurstermin abzugeben.

Name meines Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die zutreffenden Aussagen an:

Mein Kind hat Probleme mit dem Innenohr: Ja Nein

Mein Kind leidet unter Atemwegserkrankungen (z.B. Asthma) Ja Nein

Leidet Ihr Kind an anderen Erkrankungen Ja Nein

Bitte geben Sie die Erkrankung genau an: \_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an einer Allergie: Ja Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Ja Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Mein Kind hat in letzter Zeit häufig über Schwindel geklagt Ja Nein

Mein Kind ist Diabetiker(in) Ja Nein

Mein Kind leidet an Krampfanfällen (z.B. Epilepsie) Ja Nein

Mein Kind hat ein Notfallset / Notfallmedikamente Ja Nein

Mein Kind ist Brillenträger(in) Ja Nein

Wenn ja, welche Sehstärke? \_\_\_\_\_

Möchten Sie den Kursleiter über sonstige Gewohnheiten/Besonderheiten Ihres Kindes informieren? Dann notieren Sie diese bitte hier:

---

---

---

Bei einem Unfall sollen benachrichtigt werden:

1.) \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an unter der Sie während der Kurszeit immer erreichbar sind. Unter tragen Sie unter der Nummer 1 einen Erziehungsberechtigten ein)

2.) \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an unter der Sie während der Kurszeit immer erreichbar sind.)

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en)**