

## VEREINSANMELDUNG

zum Verein SPORTUNION Burgenland Gesundheitszirkel

### Mitgliedsdaten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Gewählter Kurs:

- Wirbelsäulengymnastik MO 18-19 Uhr       Wirbelsäulengymnastik MO 19-20 Uhr
- Wirbelsäulengymnastik MI 10-11 Uhr
- Ninja Kids MO     Ninja Kids SA
- Krafraum/Fitness LIGHT       Krafraum/Fitness PRO
- Linedance für Anfänger:innen DI 9:30-11:00 Uhr

Der Kursbeitrag richtet sich nach der Wahl des jeweiligen Kurses und wird bei der Anmeldung fällig! Der Name des Teilnehmers sowie der Kurs muss bei der Überweisung mit angegeben werden. Der Kursbeitrag wird fristgerecht überwiesen an:

SPORTUNION Burgenland Gesundheitszirkel, IBAN: AT59 2011 1287 4861 9900.

Bei Besuch des Kurses muss das Anmeldeformular ausgefüllt und unterschrieben beim Trainer abgegeben bzw. an die Vereinsadresse gemailt werden.

**ACHTUNG!!! Bei Nichtteilnahme an den Einheiten (aus welchen Gründen auch immer) gibt es keine Rückerstattung des Kursbeitrages!**

**Einwilligungserklärung beachten und umseitig unterschreiben!**

Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Sport- bzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt, zu diesem Zweck eingesetzt und via Live-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), via Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden. Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [gesundheitszirkel.bgld@sportunion.at](mailto:gesundheitszirkel.bgld@sportunion.at), per Brief an den Vereinssitz, Neusiedlerstraße 58, 7000 Eisenstadt, widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegen.

JA  NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:**

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, fallweise Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigte(n), Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Tarifklasse/Sparte, eventuell Funktion) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, zur gewählten Sparte/Sportart bzw. der belegten Übungseinheit und Einladungen sowie Versand des Sportprogramms.

Der Verein SPORTUNION Burgenland Gesundheitszirkel, Neusiedlerstraße 58, 7000 Eisenstadt ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich. Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten sofern keine Notwendigkeit der Speicherung mehr vorliegt, spätestens binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht. Meine Daten können im Falle einer Trainer- oder Funktionärstätigkeit an Dachverbände weitergeleitet werden. Die Verarbeitungszwecke bei Dachverbänden erstrecken sich auf die rechtliche, steuerliche, administrative Unterstützung des Vereins, die Abwicklung von gemeinsam Projekten und Veranstaltungen, auf die Durchführung von Kursen und Fortbildungen, auf Unterstützung und Zusammenarbeit in Bereich Öffentlichkeitsarbeit und vieles mehr. Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde.

**Allgemein**

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des SPORTUNION Burgenland Gesundheitszirkels (diese können bei Bedarf vom Vorstand angefordert werden). Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir die Vereinsleitung unter [gesundheitszirkel.bgld@sportunion.at](mailto:gesundheitszirkel.bgld@sportunion.at) bzw. +43 2682 621 88 zur Verfügung.

Für die Teilnahme am Kurs wird eine gute körperliche Verfassung vorausgesetzt. Krankheiten oder Verletzungen sind unverzüglich dem Trainer/der Trainerin bekanntzugeben. Die Mitgliedschaft läuft bis zum Ende des jeweiligen Kurses.

**Hiermit melde ich mich verbindlich bei der SPORTUNION Burgenland Gesundheitszirkel als Vereinsmitglied an. Alle Vereinsmitglieder sind automatisch über den Verein im Rahmen der Vereinstätigkeit unfallversichert.**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift