

Zurück an:
Lehrkraft der durchführenden Schule
(Bei Ausbildungen an Schule: Weitergabe an den Bund)

Datenerfassungsbogen Ausbildung Sporthelfer*in (SH I) an Schule

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die unten aufgeführten, von mir im Rahmen der Erfassung als Sporthelfer*in erteilten personenbezogenen Daten für die Dauer von zehn Jahren, spätestens bis zum Zeitpunkt des Zugangs meines Widerrufs dieser erteilten Einwilligung gespeichert werden, durch alle am Verbundsystem¹ des organisierten Sports in Nordrhein-Westfalen und vertraglich der Datenverwaltungsbank „VeasySport“ angeschlossenen Verbände im Rahmen des vorbeschriebenen Zwecks verwendet werden dürfen.

Ich möchte durch den organisierten Sport über für mich interessante Aus- und Fortbildungen sowie Veranstaltungen informiert werden (bitte ankreuzen).

Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen. Bitte wenden Sie sich an:

Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V. mit seiner Sportjugend, Friedrich-Alfred-Allee 25,
47055 Duisburg, Telefon: 0203 7381-777, E-Mail: vibss@lsb.nrw

*Der Widerruf führt nicht zum Verlust des Qualifikationsnachweises „Sporthelfer*in“ im Verbundsystem des organisierten Sports in Nordrhein-Westfalen.*

Name, Vorname	Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters/der gesetzl. Vertreterin
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer (falls abweichend)
PLZ und Ort	PLZ und Ort (falls abweichend)
E-Mail-Adresse (optional)	Telefonnummer (optional)

¹ Damit sind gemeint: *der Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V. mit seiner Sportjugend, die rechtlich selbständigen Stadt- und Kreissportbünde, Fachverbände mit ihren Jugendlichen sowie das SportBildungswerk Nordrhein-Westfalen e.V.*

Geburtsdatum	männlich	weiblich	divers
Geschlecht			
Ja	Nein		
Migrationshintergrund			
T-Shirt-Größe - Frauenschnitt		T-Shirt-Größe - Mönnerschnitt	
S M L XL		M L XL	

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sporthelfer*innen-Ausbildung eine schulische Veranstaltung ist und mein Kind somit im Rahmen der schulischen Unfallversicherung abgesichert ist.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an einer außerschulischen Hospitation (z.B. im Vereinssport, im benachbarten Kindergarten, in der Grundschule etc.) teilnimmt.

Ja

Nein

Mein Kind darf Wege zum Hospitationsort selbstständig zurücklegen.

Ja

Nein

Die anliegenden Datenschutzhinweise zur Erfassung der Daten von Erwerber*innen des Qualifikationsnachweises „Sporthelfer*in“ an Schulen in NRW habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift Schüler*in	Ort, Datum Unterschrift einer gesetzlichen Vertretung
------------------------------------	---