



*** Pflichtfelder**

SPIELERPASS - Ummeldung

- Übertrittszeit Wohnortwechsel (Meldezettelkopie beilegen)
 12 Monate Inaktivität bei Meisterschaften Vereinsauflösung

Passnummer: *	_____	Geburtsdatum: *	_____
Vorname: *	_____	Nachname: *	_____
Straße / Nr.: *	_____		
PLZ: *	_____	Ort: *	_____

"Alter" Verein: * (wo Spieler/in zuletzt spielberechtigt war)

ZVR-Zahl: * _____ **Bezirksgruppe: *** _____ **Datum: *** _____

.....

Unterschrift (Obmann/Obfrau) _____ Stempel _____

"Neuer" Verein: * (wo Spieler/in zukünftig spielberechtigt ist)

ZVR-Zahl: * _____ **Bezirksgruppe: *** _____ **Datum: *** _____

.....

Unterschrift (Obmann/Obfrau) _____ Stempel _____



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

1. Information zur Datenweitergabe an Fach- bzw. Dachverbände:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen eine Übermittlung personenbezogener Daten an Fachverbände zur Abwicklung dieser Wettkämpfe gegebenenfalls erforderlich sein kann. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass die mit diesem Formular erhobenen Daten zu den in der Datenschutzerklärung/in den Informationen über die Verwendung personenbezogener Daten (siehe unten!) angeführten Zwecken auch an Bezirks- und Landesverbände, sowie dem Bund Österreichischer Eis- und Stocksportler und an den International Federation Icestocksport weitergegeben werden dürfen.

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an office@stocksport-noe.com, per Brief an den Verbandsitz möglich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe den Ausschluss von diversen Veranstaltungen, Wettkämpfen und auch Trainingseinheiten/ Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten kann, insbesondere wenn es sich bei diesen um Veranstaltungen der Landes- bzw. Bundesfachverbandes handelt.

2. 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 Verbandes 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 office@stocksport-noe.com, per Brief an den Verbandsitz 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 Verbandes 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, Geburtsort, ZVR-Zahl, Adresse, PLZ, Ort, Eintrittsdatum, eventuell Funktion) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Verbandes elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, zur gewählten Sportart bzw. der belegten Übungseinheit und Einladungen sowie Versand der Verbandszeitschrift und des Sportprogramms.

Der Niederösterreichische Eisstocksportverband 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. Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Spielordnungen/Statuten des NÖEV, des BÖE und der IFI.

Hiermit suche ich verbindlich beim Niederösterreichischen Eisstocksportverband um einen Spielerpass an.

Ort _____ am _____

.....
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren NAME
und Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)