## Landessportfest der Schulen in Nordrhein-Westfalen

Stadt-/ Kreis- und Regierungsbezirksebene



## Zum Verbleib in der Schule

An:	Teilnehmer(in) (in Druckbuchstaben)
Schule:	Name:
Straße / Nr.:	Vorname:
PLZ / Ort:	
ten für Datenerhebung und Date gleichzeitig die Attraktivität des Paralympics aufrecht zu erhalter rung aus und schicken sie unters	ue Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der EU wirksam, die die Vorschrif- inspeicherung deutlich verschärft. Um Rechtssicherheit zu gewährleisten und größten Schulsportwettbewerbs der Welt Jugend trainiert für Olympia & n, benötigen wir Ihre Mitwirkung. Bitte füllen Sie diese Einverständniserklä- schrieben per Post oder eingescannt per Mail an die Schule oder geben diese e Erteilung der Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis.
Vielen Dank für Ihr Verständnis u	und Ihre Unterstützung!
Verfasser:	
Einwilligungserkläru	NG DER TEILNEHMER, DIE DAS 16. LEBENSJAHR VOLLENDET HABEN
Hiermit bestätige ich,	
dass ich das 16. Lebensjahr bere	its vollendet habe.
tionsgröße, Name und Adresse o	meine personenbezogenen Daten wie Name, Geburtsjahr, Sportart, Konfekder Schule (ggf. meine Gesundheitsdaten bei Wettkämpfen von Jugend traike der Akkreditierung und Organisation der Wettbewerbe verarbeitet wer-
Die Datenschutzhinweise zum La	andessportfest der Schulen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
derzeit widerrufen kann. Die Wid	illigung freiwillig ist und ich die Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederruferklärung ist per Mail an
	zu richten. näßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verar- vird.
Ort / Datum	
•	•