

# SPORTABZEICHEN-WETTBEWERB



## MELDEBOGEN FÜR FAMILIEN & PAARE

Jahr:

Familienname:

Bitte ankreuzen:

**Familie**

**Paar**

Anschrift:

Email:

Verein:

	Nachname, Vorname	Unterschrift/Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen *
Vater/Partner		
Mutter/Partnerin		
Großvater/Partner		
Großmutter/Partnerin		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		**
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		

**\*Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen:** Ich bin mit der Weitergabe meiner in diesem Meldebogen erfassten Daten an den Landessportverband S.-H. e.V. (LSV) zum Zweck der Teilnahme am Sportabzeichen-Wettbewerb sowie mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den LSV zum Zwecke der Durchführung des Wettbewerbs einverstanden. Im Übrigen werden meine personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergeleitet, außer wenn ich zugestimmt habe. **Die Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu werblichen Zwecken ist ausdrücklich ausgeschlossen.**

Meine personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen des Wettbewerbs verwendet und nach Abschluss des Wettbewerbs gelöscht.

Ich kann jederzeit meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten widerrufen und somit von der Teilnahme zurücktreten.

\*\* Bei der Teilnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen einer erziehungsberechtigten Person notwendig.

**Bis zum 31.12.d.J. zurück an Ihre/n Kreisbeauftragte/n - Aktuelle Kontaktdaten siehe unter [www.lsv-sh.de/dsa](http://www.lsv-sh.de/dsa)**

## BEARBEITUNGSVERMERK

Bestätigung der/des Kreisbeauftragten: