



Grundschule Rehling

Schulstraße 1 ~ 86508 Rehling ~ Tel.: 08237/455
Fax: 08237/1463 ~ E-Mail: verwaltung@gs-rehling.de
www.gs-rehling.de



WIR SIND EIN „HAUS
DER KLEINEN FORSCHER“

1. ZERTIFIZIERUNG
IM JAHR 2018



Einverständniserklärung

für die Weitergabe von Daten an den Bayerischen Landes-Sportverband
zum Erwerb des Deutschen Sportabzeichens im Rahmen der Teilnahme am

„Sportabzeichen-Schulwettbewerb“

für _____
Name der Schülerin / des Schülers

_____ Klasse

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass an den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) folgende Daten des o. g. Schülers/der o. g. Schülerin übermittelt werden:

- Vor- und Nachname,
- Klasse,
- Geschlecht,
- Geburtsdatum,
- sportliche Leistungen (soweit diese im Rahmen der Sportabzeichen-Schulwettbewerbe für den Erwerb des Deutschen Sportabzeichens erforderlich sind).

Die Übermittlung an den BLSV erfolgt ausschließlich zum Erwerb des Deutschen Sportabzeichens, das von den Landessportverbänden im Auftrag des Deutschen Olympischen Sportbunds verliehen wird. Der BLSV darf die übermittelten Daten aufgrund gesetzlicher Vorgaben nur zu diesem Zweck verwenden (Art. 19 Abs. 4 Satz 1 Bayerisches Datenschutzgesetz). Nähere Informationen zu den Prüfungsbedingungen für das Deutsche Sportabzeichen und den Sportabzeichen-Schulwettbewerben sind der Sportabzeichen-Homepage www.sportabzeichen-bayern.de zu entnehmen.

Uns/mir ist bekannt, dass ohne die vorstehende Einverständniserklärung der Erwerb des Deutschen Sportabzeichens im Rahmen des Sportabzeichen-Schulwettbewerbs nicht möglich ist und dass im Übrigen mit der Verweigerung der Erklärung keine rechtlichen Nachteile verbunden sind.

Uns/mir ist bekannt, dass die Einverständniserklärung bis zur Übermittlung der Daten an den BLSV bei der Schulleitung widerrufen werden kann. Nach der Übermittlung an den BLSV ist ein Widerruf möglich bei: **Bayerischer Landes-Sportverband e.V.**, Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, so gilt sie zeitlich unbeschränkt für die **Dauer der Schulzugehörigkeit**.

_____, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers