

Datenschutz-/Einwilligungserklärung Rehabilitationssport

Formular DE

Bitte pro Person eine Datenschutz-/Einwilligungserklärung ausstellen.

Hiermit willige ich (bitte ankreuzen)

☐ Vorstand

☐ Ansprechpartner/-in

☐ Übungsleiter/-in

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:

ein, dass der Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V., alle für die Entscheidung über die Anerkennung als Leistungserbringer von Rehabilitationssport über REHASUPPORT, dem Service- und Zertifizierungszentrum

Name des Trägers/Vereinsname:

von mir erforderlichen personenbezogenen Daten erheben, speichern und nutzen darf. Dies umfasst auch besondere Arten personenbezogener Daten. Es handelt sich hierbei insbesondere um folgende Daten: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Information über meine Übungsleiterlizenz wie z.B. Lizenznummer) sowie Informationen zu meiner Qualifikation. Die Daten werden verwendet um zu ermitteln, ob die Voraussetzungen für die Anerkennung als Leistungserbringer von Rehabilitationssport erfüllt sind. Die personenbezogenen Daten werden auch für Zwecke der Statistik erhoben. Die Weitergabe an den Bundesverband und die Landesvertretungen des Verbandes der Ersatzkassen e. V. (vdek), die Primärkrankenkassen und andere Kostenträger (z.B. Deutsche Rentenversicherung) erfolgt zum Zweck der Prüfung der Anerkennung als Leistungserbringer von Rehabilitationssport sowie zur Mitgliederbetreuung, beispielsweise der Vermittlung von örtlichen Rehabilitationssportgruppen sowie zu Abrechnungszwecken. Auch in eine solche Weitergabe willige ich hiermit ein. Des Weiteren willige ich in die Veröffentlichung der Daten zur Rehabilitationssportgruppe, des Namens und ggfls. der Anschrift auch im Internet und in sonstigen Medien ein.

WIDERRUFSMÖGLICHKEIT

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Der Widerruf ist an Datenschutz@rehasupport.nrw zu richten. Soweit die Daten jedoch zur Durchführung und Abrechnung als Leistungserbringer von Rehabilitationssport notwendig sind, kann dies zur Aberkennung führen.

Ort, Datum

Unterschrift

Funktion