

Erfassungsbogen für Landeskaderathleten/-innen im BSV 2024/2025 Synchronschwimmen

Wenn der Bogen handschriftlich ausgefüllt wird, bitte leserlich schreiben!

| | | |
|--|----------------------|--|
| Name, Vorname: | | |
| Straße, PLZ, Wohnort: | | |
| E-Mail-Adresse: Bitte unbedingt angeben! | Eltern: | |
| | Sportler/-in: | |
| Telefon / Mobil: | Eltern: | |
| | Sportler/-in: | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geschlecht: | | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Nationalität: | | |
| Verein (+ Stützpunkt): | | |
| Vereinstrainer | Name: | |
| | E-Mail + Telefon: | |
| Hausarzt | Name + Anschrift: | |
| | Telefon: | |
| Krankenkasse + Versicherungsnummer: | | |
| Unverträglichkeiten, Allergien, Sonstiges: | | |
| Chronische Krankheiten: | | |
| Einnahme von Medikamenten: | | |
| Schule + Schulklasse: | | |
| Kleidungsgröße: | | Männlich: <input type="checkbox"/> XS / <input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> XL / <input type="checkbox"/> XXL / <input type="checkbox"/> 3XL Weiblich: <input type="checkbox"/> XXS / <input type="checkbox"/> XS / <input type="checkbox"/> S / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> XL / <input type="checkbox"/> XXL Kinder: <input type="checkbox"/> 128 / <input type="checkbox"/> 140 / <input type="checkbox"/> 152 |

Name des Sportlers/der Sportlerin:



.....

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
Haftungsübernahme des Vereins

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an allen offiziellen Veranstaltungen (Training, Wettkämpfe, Baden, Ausflüge, Fahrten in privaten PKW bzw. Kleinbussen zu den jeweiligen Veranstaltungen u. Ä.) des Bayerischen Schwimmverbandes e.V. (bis auf Widerruf) teilnehmen und ggfs. unter Aufsicht einer verantwortlichen Person ohne Erziehungsberechtigten reisen und im Hotel übernachten darf.

Wir erklären weiter, dass unser Kind (*Nichtzutreffendes bitte streichen*)

- sich nach jeweiliger Überprüfung durch den und im Einverständnis mit dem/der Lehrgangsleiter-/in von der Gruppe entfernen darf.
- ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet.
- an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen leidet, die bei Leistungssportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.
- eine ärztliche Sondergenehmigung (bspw. für Medikamente) benötigt und verantwortliche Personen in diesem Zuge darüber und über weitere in diesem Zusammenhang stehenden Gesundheitsdaten informiert werden bzw. diese erhalten dürfen.
- sofern es sich nicht in die Gemeinschaft einfügt (wenn andere entsprechende Maßnahmen des/der Lehrgangsleiters-/in nicht wirken) von uns vorzeitig abgeholt wird bzw. wir für eine vorzeitige Heimreise sorgen. Hieraus entstehende Kosten werden vom BSV nicht erstattet.

Wir geben unser Einverständnis, dass relevante Informationen unseres Kindes, die u. a. dessen Sicherheit / Gesundheit betreffen (Krankheiten, Allergien, Notfallkontakt, Hausarzt etc.), im Rahmen der vom BSV durchgeführten Veranstaltungen an die dafür jeweils verantwortlichen Personen weitergegeben werden dürfen.

Wir gewähren dem Bayerischen Schwimmverband e.V. das Recht, sämtliche, während der BSV-Maßnahmen gemachten Bild- und/oder Tonsequenzen für Foto, Print, Radio, TV oder Internet (Social Media), für jede Art der Veröffentlichung wie Berichterstattung, Werbung, Handelsaktionen und vergleichbare auch kommerzielle Zwecke, räumlich und zeitlich unbeschränkt, bearbeitet und unbearbeitet sowie an Dritte übertragbar zu verwenden, und zwar ohne gesonderte Vergütung.

Uns ist bekannt, dass o.g. Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Der Bayerische Schwimmverband e.V. (BSV) richtet sich nach den neuen gesetzlichen Regelungen zur EU-DSGVO. Der BSV verarbeitet die personenbezogenen Daten zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Bestimmung. Soweit es im Rahmen seiner satzungsgemäßen Bestimmung notwendig ist, werden die Daten an Dritte (z.B. DSV) zur nicht gewerblichen Nutzung weitergegeben.

Der Verein versichert, dass o.g. Sportler/in bei ihm Mitglied ist und haftet gegenüber dem Bayerischen Schwimmverband e.V. für alle Ausfallentschädigungen (bei unentschuldigtem Nichterscheinen) bzw. Mehrkosten auf Grund fehlender namentlicher Meldung beim BLSV.

Vorzugsweise ist diese Erklärung von beiden Erziehungsberechtigten auszufüllen und zu unterschreiben! Ansonsten bestätigen Sie uns bitte, dass Sie...

...allein erziehungsberechtigt sind

...das Einverständnis zu dieser Einverständniserklärung von dem/der zweiten Erziehungsberechtigten erhalten haben.

_____, den _____

_____, den _____

Unterschrift Vorstand, (Stempel des Vereins)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bis zum 13.11.2024 einsenden an:
zimmermann@bayerischer-schwimmverband.de