**Jubiläumsveranstaltung „Behindertensport macht Schule“**

**- ANMELDUNG -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** | | **Dienstag, 26. Mai 2020** | |
| **Ort:** | | **Sportschule Baden-Baden Steinbach** | |
| Schule: | | Schulname | |
| Adresse: | | Adresse | |
| Mail: | | Mailadresse | |
| Telefonnummer: | | Telefonnummer | |
| Ansprechperson während der Vorbereitungsphase: | | Ansprechperson 1 | |
| Ansprechperson am Veranstaltungstag: | | Ansprechperson 2 | |
| **Folgender Ablauf ist vorgesehen:** | | |  |
| **9:00 – 10:30 Uhr** | | **10:45 – 12:15 Uhr** | **13:15 – 14:45 Uhr** |
| Rollstuhlbasketball 1  Rollstuhlrugby 1  Blindensport 1 | | Rollstuhlbasketball 2  Rollstuhlrugby 2  Blindensport 2 | Rollstuhlbasketball 3  Rollstuhlrugby 3  Blindensport 3 |
| Bitte nennen Sie uns nachfolgend Ihre Wunschzeiten und Wunschsportarten, an denen Sie mit Ihrer/n Klasse/n teilnehmen möchten. Wir versuchen, Ihre Wünsche bestmöglich zu berücksichtigen. | | | |
| Wunschzeiten: | | Wunschzeiten | |
| Wunschsportart: | | Sportart | |
| Klassenstufen: | | Klassenstufen | |
| Anzahl der Schüler pro Gruppe: | | Anzahl Schüler pro Gruppe | |
|  | Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Aufnahme von Foto- und Filmaufnahmen und Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Badischen Behinderten- und Rehabilitationssportverbandes e.V. ausdrücklich ein. Die gemachten Bilder werden der Schule im Anschluss zur Verfügung gestellt.  **Hinweis:** **Im Falle einer Nicht-Einwilligung werden keine Fotos oder Videos während des Projekts gemacht.** | | |

Die Satzung und die Datenschutzordnung des Badischen Behinderten- und Rehabilitationssportverbandes e.V. sind mir bekannt. Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) der im Rahmen des Bewerbungsantrags erhobenen personenbezogenen Daten für Verbandszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen kann.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Ort |  |  |
| Datum, Ort |  | Unterschrift |