*[****HINWEISE:*** *Der folgende Text kann als gesondert zu unterzeichnende Passage in den Aufnahmeantrag aufgenommen werden. Bei Personen, die bereits Mitglied sind, kann die Einwilligung gesondert eingeholt werden. Art. 7 Abs. 2 DS-GVO verlangt, dass das Ersuchen um die Einwilligung so erfolgen muss, dass es von anderen Sachverhalten klar abgegrenzt ist.*

*Der nachfolgende Text ist zugeschnitten auf eine Verwendung von Vereinen, die Mitglied im Deutschen Fallschirmsportverband e.V. sind. Passagen die ggf. angepasst werden müssen sind in kursiv und Fettdruck dargestellt.* ***ENDE DER HINWEISE****]*

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz**

Die für die Mitgliedschaft in unserem Verein notwendigen personenbezogenen Daten, insbesondere Name und Kontaktdaten sowie Bankdaten, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und verarbeitet. Folgende Verarbeitungen sind jedoch nur zulässig, wenn Sie uns freiwillig Ihre ausdrückliche Einwilligung geben:

* Verarbeitung von Gesundheitsdaten, hier: Informationen über das Vorliegen eines Flug-/Sprungtauglichkeitszeugnisses
* Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte, hier: Weitergabe von Daten an den **Deutschen Fallschirmsportverband e.V.** als sportpolitische Interessenvertretung der Fallschirmsportler.
* Veröffentlichung von personenbezogenen Daten auf der Internetseite oder anderen sozialen Netzwerken des ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V.

Wir bitten um Erteilung der folgenden Einwilligungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Zur Erfüllung unserer gesetzlichen Pflichten bzw. Auflagen des Deutschen Fallschirmsportverbands e.V. als Luftfahrzeughalter, Betreiber eines Sprungplatzes sowie als zugelassene Ausbildungseinrichtung und Anbietern von Tandemsprüngen **[Anm. des Verfassers: bitte unzutreffendes streichen bzw. die Formulierung anpassen]** sind wir verpflichtet uns von dem Vorhandensein der notwendigen Flug-/Sprungtauglichkeit unserer Sprungschüler, der verantwortlichen Absetzpiloten und der eingesetzten AFF-Lehrer und Tandempiloten zu vergewissern. Hierbei handelt es sich um Gesundheitsdaten und damit um eine besondere Kategorie personenbezogener Daten im Sinne von Art. 9 Abs. 1 DS-GVO.

 [ ]  **Ich nehme zur Kenntnis und willige ein**, dass der ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. Informationen über ein mir erteiltes Flug-/Sprungtauglichkeitszeugnis erhebt und speichert. Sofern ich mich in der Sprungausbildung befinde oder für den Verein als AFF-Lehrer bzw. Tandempilot tätig bin, werden diese Informationen an den **Deutschen Fallschirmsportverband e.V.** weiter gegeben. Eine aktive Teilnahme am Sprung- und Ausbildungsbetrieb des Vereins ist ohne diese Einwilligung nicht möglich. **[Anm. des Verfassers: Schüler dürften rein rechtlich gesehen auch ohne Tauglichkeitsattest springen. Jede Ausbildungseinrichtung sollte jedoch im Rahmen des Hausrechts auf die vom Deutschen Fallschirmsportverband e.V. dringend empfohlene Tauglichkeit bestehen]**

1. Unser Verein ist Mitglied im **Deutschen Fallschirmsportverband e.V.** und über diesen Mitglied im Deutschen Aeroclub e.V. . Der Deutsche Fallschirmsportverband vertritt auf Bundesebene die Interessen der Fallschirmsportler und unterstützt uns mit verschiedenen Dienstleistungen und Versicherungen, für die wir in Abhängigkeit von der Anzahl unserer Mitglieder Mitgliedsbeiträge und Entgelte bezahlen. Eine Mitgliedschaft im Deutschen Fallschirmsportverband e.V. bzw. im Deutschen Aeroclub e.V. ist Voraussetzung für die Teilnahme an von der Bundeskommission Fallschirmsport ausgerichteten nationalen Wettbewerben und Meisterschaften sowie für die Erteilung einer FAI-Lizenz zur Teilnahme an internationalen Meisterschaften.

 [ ]  **Ich willige ein**, dass dem **Deutschen Fallschirmsportverband e.V.** die folgenden, mich betreffenden personenbezogenen Daten übermittelt werden:

Name, Vorname, Postanschrift, Telefon-Nr. (ggf. Festnetz, Mobil, dienstlich, Fax), Email-Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Haupt- und Nebensportarten, Mitgliedsstatus (aktiv/passiv), Fachausweise, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Ehrungen mit Datum der Erteilung

1. Der ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. betreibt eine eigene Webseite und eine Facebookseite.Der ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt die Person die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:
* Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
* Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Die Person trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. jederzeit widerrufen.

[ ]  **Ich willige ein**, dass der ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. folgende Daten zu meiner Person:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Allgemeine Daten:** |  | **Spezielle Daten von Funktionsträgern:** |
| [ ]  | Vorname | [ ]  | Vorname |
| [ ]  | Nachname | [ ]  | Nachname |
| [ ]  | Geschlecht | [ ]  | Geschlecht |
| [ ]  | Postleitzahl, Wohnort | [ ]  | Postleitzahl, Wohnort |
| [ ]  | Bundesland | [ ]  | Bundesland |
| [ ]  | E-Mail-Adresse | [ ]  | E-Mail-Adresse |
| [ ]  | Telefonnummer | [ ]  | Telefonnummer |
| [ ]  | Leistungsergebnisse | [ ]  | Nummer der technischen Ausweise |
| [ ]  | Mannschaftsgruppen | [ ]  | Bilder |
| [ ]  | Bilder | [ ]  | Funktion |
| [ ]  | Videos |  |  |

Bitte jede einzelne Position für die die Einwilligung erteilt wird ankreuzen!

wie angegeben auf der Facebookseite und der Internetseite des ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREINS e.V. (***[***www.MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN***](http://www.MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN) ***e.V.de)*** veröffentlichen darf.

[ ]  **Ich willige NICHT ein**, dass der ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN*** e.V. folgende Daten zu meiner Person:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Allgemeine Daten:** |  | **Spezielle Daten von Funktionsträgern:** |
| [ ]  | Vorname | [ ]  | Vorname |
| [ ]  | Nachname | [ ]  | Nachname |
| [ ]  | Geschlecht | [ ]  | Geschlecht |
| [ ]  | Postleitzahl, Wohnort | [ ]  | Postleitzahl, Wohnort |
| [ ]  | Bundesland | [ ]  | Bundesland |
| [ ]  | E-Mail-Adresse | [ ]  | E-Mail-Adresse |
| [ ]  | Telefonnummer | [ ]  | Telefonnummer |
| [ ]  | Leistungsergebnisse | [ ]  | Nummer der technischen Ausweise |
| [ ]  | Mannschaftsgruppen | [ ]  | Bilder |
| [ ]  | Bilder | [ ]  | Funktion |
| [ ]  | Videos |  |  |

Bitte jede einzelne Position für die die Einwilligung **NICHT** erteilt wird ankreuzen!

wie angegeben auf der Facebookseite und der Internetseite des ***MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREINS e.V. (***[***www.MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN***](http://www.MUSTER-FALLSCHIRMSPORTVEREIN) ***e.V.de)*** veröffentlichen darf.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vor- und Nachname des Mitglieds, Ort, Datum, Unterschrift

(Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen unter 14 Jahren ist eine Zustimmung der Erziehungsberechtigten zu dieser Erklärung erforderlich.)