

Anmeldung

Ich melde mein Kind _____

vom 02-05.01.2019 zum Schikurs am Turmkogel (Puchenstuben) an.

Geburtsdatum des Kindes: _____

Bitte ankreuzen:

- Halbtageskurs Vormittag (4 Tage) 09:30-11:30 70€ (exkl. Liftkarte)
- Halbtageskurs Nachmittag (3 Tage) 13:00-15:00 55€ (exkl. Liftkarte)

- Anfänger
- Mäßig fortgeschritten (Kurven, Bremsen, Treppenschritt)

Wenn Sie sich eine Schiausrüstung ausleihen wollen, wenden Sie sich bitte an den Schiverleih am Turmkogel. Frau Jagersberger wird Sie gerne unter der Telefonnummer 02726/2622 oder 0680/212 11 90 beraten.

Für Fragen zum Schikurs wenden Sie sich bitte an die Gemeinde Puchenstuben von Mo-Fr 08:00-12:00 (Tel.:02726/238), Jani Petra (Tel.:0676/792 08 30) von 13-17 Uhr oder Hans Koller (Tel.:0664/ 282 67 08) von 17:00-20:00.

Für Unfälle, Verletzungen, Diebstahl oder Schäden an einer Person oder Sache, welcher Verursacher auch immer, wird vom Veranstalter und sonstige an der Veranstaltung beteiligter Personen keinerlei Haftung übernommen.

Da der Schikurs vom WSV-Puchenstuben durchgeführt wird, ist der Mitgliedsbeitrag für das Kind inkludiert. Dazu benötigen wir noch ein paar Daten von Ihnen:

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum:

Unterschrift:

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie es ausgefüllt an schikurs.puchenstuben@gmx.at.

Mit freundlichen Grüßen

Der Wintersportverein Puchenstuben

Anmeldeschluss ist der 30.12.2018

Aufgrund der neuen Datenschutzverordnung bitten wir Sie die nachfolgende Seite durchzulesen und mit einer Unterschrift zu bestätigen.

Seite 1/2

Ausdrückliche Einwilligung und Informationspflicht!

1. Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten bzw. die entsprechenden Daten meines Kindes zum Zwecke der ordentlichen Verwaltung des Wintersportvereines sowie der Abrechnung durch unseren Verein im Rahmen der Betreuung erfasst und elektronisch verarbeitet werden.

Diese Daten sind:

Vor-/Nachname der Eltern

Vor-/Nachname des Kindes

Geburtsdaten des Kindes

Adressdaten der Eltern/Kindes

Emailadresse

Telefonnummer

Ein-/Austrittsdatum

2. Ich stimme der Erfassung und Verwendung der von mir/uns angeführten Telefonnummern zum Zweck der etwaigen Kontaktaufnahmen in Notfällen durch unserem Verein autorisierte Mitarbeiter/Personen zu.

3. Ich stimme der Erfassung und Verwendung meiner angeführten E-Mail-Adressen zum Zwecke An- und Abmeldung betreffend des Kurses zu.

4. Ich stimme der Erfassung und Verwendung eines Fotos meines Kindes für die Gemeindezeitung und Homepage der Gemeinde Puchenstuben.

I. Die Daten werden gem. den diesbezüglichen geltenden gesetzlich vorgeschriebenen Zeiträumen gespeichert. Dies kann über die Dauer der Geschäftsbeziehung hinaus der Fall sein.

II. Es besteht ein Recht auf Auskunft, bitte wenden Sie sich diesbezüglich an gemeinde@puchenstuben.gv.at - Betreff Datenschutz

III. Es besteht ein Recht auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung, sofern damit nicht die Abwicklung der Erbringung der Dienstleistung vereitelt wird.

IV. Es besteht ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien, Telefon: +43 1 52 152-0, E-Mail: dsb@dsb.gv.at

Ich erteile hiermit meine ausdrückliche Einwilligung zu den Punkten 1., 2., 3., und 4. Angeführten Verwendung meiner Daten bzw. der Daten meines Kindes:

Vor- und Zuname

Unterschrift

Datum/Ort