Anmeldung zum Sichtungstraining am: □ **20. Jänner 2024 ab 13:00 Uhr**

Spieler

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Mail: _____

Tel: _____

Fußball

Schussfuß: _____

Derzeitiger Verein: _____

Position: _____

LAZ: □ Nein □ Ja, _____ (Name des LAZ)

Landesauswahl: □ Nein □ Ja, _____ (Bundesland)

Schule

Derzeitige Schule: _____

Schulstufe: _____ Schultyp: _____

Erziehungsberechtigte(r):

Nachname: _____

Vorname: _____

Mail: _____

Tel: _____

Schuljahr2024/25

Wird ein Internatsplatz benötigt: □ Nein □ Ja

Das ausgefüllte Formular und das ärztliche Attest sind bis spätestens 18. Jänner 2024 an joachim.steiner@hak-stegersbach.at zu senden.

Kirchengasse 44
7551 Stegersbach
+43 3326 523 40 15
joachim.steiner@hak-stegersbach.at

Ärztliches Attest für die BHAK/BHAS Stegersbach

Für die Teilnahme am Sichtungstraining am Campus der BHAK/BHAS Stegersbach ist eine ärztliche Bestätigung über die Eignung für Leistungssport erforderlich. Dieses Attest darf zum Zeitpunkt der Sichtung nicht älter als 4 Wochen sein. Ohne ärztliche Bestätigung ist eine Teilnahme beim Sichtungstraining nicht möglich.
Ärztliche Bestätigung über die Eignung für Leistungssport
Zur Vorlage beim Campus der BHAK/BHAS Stegersbach

Nachname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit wird bestätigt, dass aus medizinischer Sicht derzeit keine Bedenken für die Ausübung von Leistungssport bestehen. Oben genannter Spieler ist physisch voll belastbar, es gibt derzeit keinen Anhaltspunkt für eine akute oder chronische Erkrankung.

_____ _____

Datum Unterschrift/Stampiglie Arzt

Einwilligung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videoaufnahmen von Fußballern

Im Rahmen des Sichtungsprozesses werden personenbezogene Daten und ein ärztliches Attest entsprechend diesem Anmeldeformular erhoben. Diese Daten werden vom Campus Stegersbach verarbeitet und aktiv an keine anderen natürlichen und juristischen Personen weitergegeben. Im Zuge des Sichtungsprozesses werden Fotos und Videos erstellt, die durch den Campus Stegersbach im World Wide Web (Internet) unter der Homepage des Campus Stegersbach www.hak-stegersbach.at und auch auf Social media Konten (Instagram, Facebook) des Campus Stegersbach sowie auch auf unterschiedlichen Kanälen, z. B. Youtube, Google+ etc. veröffentlicht werden. Mit der Zusendung des Anmeldeformulars und des ärztlichen Attests stimmen sie der Verarbeitung dieser Daten und der Veröffentlichung der vorgenannten Fotos und Videos der oben bezeichneten Personen in diesen Medien zu. Zum Zwecke der Benutzerfreundlichkeit der Webseite verwenden wir Cookies. Sie erklären sich mit der Verwendung von Cookies einverstanden.
Gegenüber dem Campus Stegersbach besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit, soweit dem keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde und ein Antragsrecht, Aufklärungsrecht und Beschwerderecht bei dem Datenschutzbeauftragten unter joachim.steiner@hak-stegersbach.at zu.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden. Für den Fall der Aufnahme im Fußballschwerpunkt des Campus und Besuch der BHAK/BHAS Stegersbach als Schüler gilt diese Zustimmung zur Verwendung der genannten personenbezogenen Daten unter den obigen Bedingungen mit Unterfertigung dieser Anmeldung ebenso als erteilt.

_____
[Ort, Datum]

_____ **und** _____
[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten] [ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift Fußballer]

Kirchengasse 44
7551 Stegersbach
+43 3326 523 40 15
joachim.steiner@hak-stegersbach.at