

## Anmeldeformular für Lehrgänge

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

private Mail: \_\_\_\_\_  
(wird für die Plattform [www.dbs-ip.de](http://www.dbs-ip.de) benötigt, über die wir zu den Lehrgängen einladen)

Ich habe Assistenzbedarf vor Ort, weil \_\_\_\_\_

Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung
20.300	DSA-Prüfer Lehrgang für Menschen mit Behinderung am 25.04.2020

### Rechnungsstellung-**Dieser Lehrgang ist kostenlos**

Vereinsname/-anschrift: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift (berechtigt nach § 26 BGB): \_\_\_\_\_

Der oben angegebene Übungsleiter wird/ist für unseren Verein tätig. Diese Anmeldung wird vom Verein hiermit bestätigt.

.

**Voraussetzungen für die Anmeldung ist die Prüfberechtigung für Menschen ohne Behinderung.  
Bitte eine Kopie der Prüfberechtigung beifügen. Für Lehrer gelten gesonderte Regelungen.**

\_\_\_\_\_

## Datenschutz

Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG n. F.) ist der BSN verpflichtet, für alle personenbezogene Daten einzeln eine Einwilligungserklärung des Übungsleiters einzuholen. Jede Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn alle notwendigen Unterschriften auf dem Anmeldeformular vorhanden sind.

Der BSN (und der DBS) verpflichtet sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten. Mit den folgenden Einwilligungserklärungen erfüllt der BSN (und der DBS) die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.

1. Behinderten-Sportverband Niedersachsen e. V., Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover, Tel.: 0511 1268 0
2. Deutscher Behindertensportverband e. V. - National Paralympic Committee Germany - Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung, Tulpenweg 2 - 4, 50226 Frechen, Tel: 02234-6000-302, Fax: 02234-6000-4302, Website: www.dbs-npc.de
3. Datenschutzbeauftragter im BSN: H. Hellmann, BSN
4. Datenschutzbeauftragter DBS: Dirk-Michael Mülöt, Westfalenweg 2, 33449 Langenberg, Tel.: 0 52 48-82 12 05, Fax 0 52 48 – 82 12 06, E-Mail: d.muelot@muelot-graf.de.
5. Zuständige Aufsichtsbehörde für den BSN: Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen: Barbara Thiel, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 120 45 00, E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de
6. Zuständige Aufsichtsbehörde für den DBS: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

## Datenschutz - Adressnennung

Ein Übungsleiter gibt bei seiner Anmeldung zu einer Aus- oder Fortbildung seine persönlichen Daten an. Pflichtfelder sind Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, ggf. BSN-Mitgliedsverein sowie Mailadresse. Zusätzliche freiwillige Angaben sind Telefonnummern, Faxnummer, Assistenzbedarf, Übernachtung, Vorqualifikation. Die Pflichtdaten werden beim BSN in einer Datenbank gespeichert und finden Verwendung bei der Einladung zum Lehrgang. Zu den Lehrgangsunterlagen wird zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften eine Teilnehmerliste hinterlegt, auf der dann auch die Kommunikationsmöglichkeiten ausgewiesen sind (Ausnahme: Wird dieses Feld nicht unterschrieben, dann erscheint auf der Teilnehmerliste lediglich der Name des Teilnehmers). Mir ist zudem bekannt, dass

1. die Daten sowie die Teilnehmerlisten nur einmal - zu Beginn des Lehrgangs an die Teilnehmer/innen ausgehändigt werden. Meine personenbezogenen Daten werden aus steuerrechtlichen Gründen (§ 257 Abs. 4 HGB) für die Dauer von 10 Jahren nach Ende des laufenden Jahres beim BSN gespeichert;
2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den BSN zu meinen personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit habe;
3. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den BSN erfolgen; Hinweis gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
4. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt.

Einwilligung gemäß Art. 6 DSGVO:

Ja  Nein

---

**Datum, Unterschrift des Übungsleiters**

## Datenschutz - DBS-IP

Meine Daten werden an das DBS-IP-System (Lernplattform des DBS) übertragen und dort gespeichert. Der Systemanbieter und der DBS haben auf diese Daten Zugriff. Die Nutzung der Daten durch den DBS erfolgt nur für systembezogene Zwecke. Meine Daten werden an das DBS-IP-System weitergegeben und verarbeitet, damit ich diese Lernplattform nutzen kann und Lehrgangsunterlagen an mich weitergeleitet werden können. Ich bin mit der Verwendung meiner Angaben (Name, Vorname und E-Mailadresse) einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. die Daten einmal in die Lernplattform eingegeben werden. Meine personenbezogenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren nach Ende des laufenden Jahres in der Lernplattform gespeichert;
2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den BSN/DBS zu meinen personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit habe;
3. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den BSN/DBS erfolgen. Hinweis gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
4. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt und ich - im Falle einer Nicht-Einwilligung - die Lernplattform DBS-IPC nicht nutzen und auch auf digitalem Weg keine Lehrgangsunterlagen erhalten kann.

Einwilligung gemäß Art. 6 DSGVO:

Ja

---

**Datum, Unterschrift des Übungsleiters**

### **Datenschutz Lizenzen**

Bei einer erfolgreichen Ausbildung wird für den Übungsleiter ein DOSB-Lizenzausweis erstellt. Dazu werden folgende Daten benötigt: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Lizenzart (Rehabilitationssport mit dem jeweiligen Profil oder Breitensport Behindertensport), Erstaussstellung, Datum gültig bis, eine Lizenznummer des DBS und des DOSB. Diese Daten werden in der BSN-Datenbank erfasst bzw. erstellt. Diese Lizenzdaten werden an den LandesSportBund Niedersachsen übermittelt. Damit erscheinen die Daten im LSB-Intranet, auf die Kreis-, Stadt- und Regionssportbünde zugreifen können, um pro Lizenzausweis für den Verein eine finanzielle Bezuschussung beantragen zu können. Der LSB übermittelt die Daten an das Lizenzmanagementsystem des DOSB (LiMS), dort werden dann die DOSB-Lizenznummern generiert und an den BSN zurück gespiegelt. Danach kann der Lizenzausweis erstellt werden. Die Daten werden vom DOSB zu statistischen Zwecken gespeichert und eingesehen. Der DOSB hat zu keiner Zeit Einsicht in die personenbezogenen Daten der Lizenzinhaber/innen. Ich bin mit der Weitergabe und Verwendung meiner Angaben (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und E-Mailadresse) einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den BSN erfolgen; Hinweis gem. DSGVO Art. 7 Abs. 3: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
2. der BSN der Einsicht der anonymisierten Daten oder der Einsicht der personenbezogenen Daten oder der Einsicht und Bearbeitung der personenbezogenen Daten durch den DBS zugestimmt hat;
3. der BSN der Einsicht der anonymisierten Daten oder Einsicht der personenbezogenen Daten durch den LSB zugestimmt hat;
4. die erhobenen Daten im System für die Dauer von 10 nach Ende des laufenden Jahres Jahren gespeichert werden;
5. die Übertragung meiner Daten zur Erteilung und Aufrechterhaltung der DOSB-Lizenz notwendig ist;
6. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt und ich - im Falle einer Nicht-Einwilligung - keine DOSB-Lizenz erhalte.

Einwilligung gemäß Art. 6 DSGVO:

Ja

---

***Datum, Unterschrift des Übungsleiters***

### **Datenschutz Übungsleitervermittlung**

Bei einer Anfrage eines BSN-Mitgliedsvereins bzgl. einer Vermittlung von Übungsleitern für die BSN-Vereine erstellen wir Listen mit den Kontaktdaten sowie Lizenzen (Profilbereiche). Ausnahme siehe oben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten weitergegeben werden.

Einwilligung gemäß Art. 6 DSGVO:

Ja       Nein

---

***Datum, Unterschrift des Übungsleiters***

### **Allgemeine Geschäftsbedingungen - Ausfallgebührenregelung**

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des BSN sowie die Ausfallgebührenordnung gelesen und akzeptiert (unter <https://www.bsn-ev.de/ausbildung-fortbildung/downloads/>)

Ja

---

***Datum, Unterschrift des Übungsleiters***