Anmeldung

Malteser Update am 20. Oktober 2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname**  |  | **Geb.Dat.:** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ, Wohnort** |  |
| **Mobiltelefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Mitgliedschaft bei den Maltesern** | O Mitglied | O noch kein Mitglied |
| **Tätigkeit bei den Maltesern** | O Ehrenamt O GFB O NB O FSJ/BFD O Hauptamt |
| **Anreise am Vortag erwünscht?** | O Ja | O Nein |
| **Vegetarische Kost erwünscht?** | O Ja | O Nein |
| Ich möchte besuchen: | Erster Wunsch | Ersatz-Wunsch | Ersatzwunsch 2 |
| Workshop am Vormittag | V | V | V |
| Workshop am Nachmittag | N | N | N |

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

O Einwilligung in die Datenverarbeitung (ohne diese können wir leider niemanden in die Teilnehmerliste aufnehmen)

O Einwilligung zu Foto- und Bildrechten

Datum Unterschrift des Teilnehmenden

Datum Unterschrift d. Sorgeberechtigten

**Anlage zur Anmeldung Malteser Update am 20.10.2018 in Rot an der Rot**

**Schriftliche Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**

**Name d. Teilnehmenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datenschutz und Datensicherheit sind uns wichtig. Deshalb informieren wir hier, welche Daten wir erheben und wofür wir sie verwenden.

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten benötigen wir für die Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung. Dazu gehören vor allem die Kontaktaufnahme mit den Teilnehmenden, die Planung von Unterkunft, Programm und Verpflegung und die Beachtung von Einschränkungen von Teilnehmern während der Veranstaltung und bei der Beaufsichtigung der Teilnehmenden.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich und nur in dem Umfang soweit es für die die Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung aufgrund gesetzlicher oder vertraglicher Vorgaben erforderlich ist, insbesondere die Abgabe von Teilnehmerlisten an Zuschussgeber und Unterkünfte.

Die Daten werden von uns gespeichert, solange sie für die Abwicklung der Veranstaltung benötigt werden, also zur Abrechnung der Veranstaltung, Erstellung und Versand von Teilnehmerunterlagen oder Klärung offener Fragen im Zusammenhang mit der Veranstaltung. Angaben zu Gesundheit, Ernährung und sonstigen Besonderheiten oder Einschränkungen werden unmittelbar nach der Veranstaltung gelöscht, sofern es keine Vorkommnisse gab, die eine weitere Verfügbarkeit erforderlich machen (z.B. Nachfragen einer Versicherung nach einem Unfall o.ä.).

Die Teilnehmenden haben jederzeit das Recht, bei den Maltesern umfangreiche Auskunft zu den gespeicherten Daten zu erhalten. Außerdem können sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen, sofern keine übergeordnete gesetzliche Verpflichtung dem entgegensteht (z.B. Aufbewahrungspflichten bei Zuschüssen oder in der Buchhaltung). Außerdem kann die Einwilligung zur Datenvereinbarung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen abändern oder widerrufen werden.

O Ich habe diese Erklärung gelesen und verstanden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift | Unterschrift d. Sorgeberechtigt. |

**Freiwillige Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**Wir wollen gerne zukünftig über unsere Arbeit informieren und auf Veranstaltungen/Angebote hin­weisen. Die Zustimmung ist freiwillig und für die Anmeldung zur Veranstaltung nicht notwendig.

|  |  |
| --- | --- |
| O | Ich willige ein, dass mir der Malteser Hilfsdienst e.V. postalisch Informationen zu weiteren Angeboten und Dienstleistungen der Malteser zum Zwecke der Werbung für diese Angebote und Dienstleistungen übersendet.  |
| O | Ich willige ein, dass mir der Malteser Hilfsdienst e.V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen zu weiteren Angeboten und Dienstleistungen der Malteser zum Zwecke der Werbung für diese Angebote und Dienstleistungen übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift | Unterschrift d. Sorgeberechtigt. |

**Einwilligung zu Foto- und Bildrechten für die Veranstaltung:
Malteser Update 20. Oktober 2018 in Rot an der Rot**

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Im Rahmen der Veranstaltung entstehen Bild- und Filmaufnahmen, sowohl zur Ergebnissicherung als auch zu Dokumentationszwecken. Für seine Print- und Onlinepublikation benötigt der Malteser Hilfsdienst e.V. ständig geeignetes Bild- und Filmmaterial. Diese Materialen können wir aber nur weiterverwenden, wenn wir eine entsprechende Einverständniserklärung haben.

Hiermit berechtige ich/wir den Malteser Hilfsdienst e.V. sowie sämtliche Vereine und Gesellschaften des Malteser Verbundes in Deutschland, die von mir/meinem Kind im Rahmen der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt für die Malteser Presse- und Öffentlichkeitsarbeit einschließlich Fundraising, Marketing, Werbemaßnahmen und eventuelle Spendenaktionen zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.\*

Dieses Recht der Verwendung der Foto- und Filmaufnahmen umfasst alle Verwertungs- und Nutzungsformen einschließlich der notwendigen technischen Verarbeitung.

Es gilt z.B. für die Verwendung in Print-, elektronischen oder sonstigen Medien; im Internet, in Videoportalen, in Mediatheken, und in Social-Media-Plattformen (z.B. Facebook) – jeweils auch mit Download-Funktionen; in Online-Datenbanken, in elektronischen Archiven; im Wege der Datenfernübertragung, des elektronischen Versands etc.\*

Ein Recht der fotografierten/gefilmten Person und/oder Sorgeberechtigten auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Diese Einwilligungen ist freiwillig und kann jeweils jederzeit gegenüber dem Malteser Hilfsdienst e.V. (Diözesangeschäftsstelle, Rottenburg-Stuttgart, Ulmer Straße 231, 70327 Stuttgart) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder eingeschränkt werden.

O Ich habe die Erklärung gelesen und verstanden. Ich stimme der Verwendung der Foto-/Film-Aufnahmen wie hier beschrieben zu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift | Unterschrift d. Sorgeberechtigten |

\* bei Einwilligung ggf. Unzutreffendes streichen