**Lehrgangsanmeldung zum Frauenworkshop des Kreissportbundes am**

**03. und 04. September 2022 in Osterburg**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E–Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte sendet eure Anmeldung per E-Mail an: [bildung@kreissportbund-jl.de](mailto:bildung@kreissportbund-jl.de)

Rückfragen an KSB: Steffan Göhler, Tel.: 03921 - 98 11 98

Wer benötigt eine Bescheinigung der Teilnahme (z.B. Übungsleiter oder Krankenkasse) ? ja / nein

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmerbeitrag:** |  | **65,- €** | für Unterkunft im DZ |
|  |  | **75,- €** | für Unterkunft im EZ (in begrenztem Umfang) |

**Der Teilnehmerbeitrag ist nach Bestätigung der Lehrgangsanmeldung durch den KSB auf folgende Bankverbindung zu entrichten. Erst mit Zahlungseingang ist die Anmeldung verbindlich. Als Verwendungszweck gebt bitte „Osterburg 2022“ und euren Namen an.**

**Bankverbindung:** IBAN: DE53 8105 4000 0511 0020 84, Sparkasse MagdeBurg

**Datenschutz und Fotoerlaubnis**

Der KSB JL e.V. verpflichtet sich, im Umgang mit personenbezogenen Daten zum Zwecke der Lehrgangsabwicklung, die Vorgaben der DSGVO einzuhalten. Die Datenschutzerklärung für Lehrgänge des KSB JL e. V. ist auf unserer Internetseite einzusehen.

Ich bin damit einverstanden,

* dass während des Lehrgangs entstandene Fotos und Videos für KSB interne Zwecke genutzt werden können (z.B. Internet, Social Media, Veranstaltungskalender, Vereinsinfoheft, Flyer).

 ja  nein

* dass meine E-Mail Adresse für die Zusendung von lehrgangsrelevanten Informationen sowie dem Lizenzversand verwendet wird. (zwingend ja erforderlich – Der LSB versendet die Lizenzen seit 2022 nur noch per Mail.)  ja  nein
* dass meine E-Mail Adresse und Postanschrift für die Zusendung von weiteren Bildungsangeboten verwendet wird.  ja  nein

Hiermit erkenne ich die Datenschutzerklärung für Lehrgänge des KSB JL e. V. gemäß DSGVO an.

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

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer

**Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

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

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer