

**Datenschutz- und Einwilligungserklärung zum Rehabilitationssport
(einschließlich Herzsportgruppen)**

Datenschutz ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir berücksichtigen die geltenden Datenschutzbestimmungen und hier insbesondere die zum 25.5.2018 in Kraft getretene Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Verantwortliche Stelle (Verantwortlicher) im Sinne der DSGVO:

Name des Vereins: _____
Vertretungsberechtigter: _____
Postadresse: _____
Telefon: _____
Fax: _____
eMail: _____
Datenschutzbeauftragter: _____
Kontaktdaten: _____

Der Verantwortliche ist auf die Verarbeitung (u.a. erheben, speichern, verwenden, löschen) personenbezogener Daten zum Zwecke der ordnungsgemäßen Leistungserbringung von Rehabilitationssport ausdrücklich angewiesen.

Eine Weitergabe an Dritte – ggf. in elektronischer Form – erfolgt ausschließlich, soweit eine gesetzliche Verpflichtung hierzu besteht, im Übrigen, soweit diese zur Abrechnung des Rehabilitationssports und für notwendige Rücksprachen mit dem behandelnden / verordnenden Arzt erforderlich ist.

Zu den vom Verantwortlichen erhobenen personenbezogenen Daten im Sinne von Art. 4 Nr. 1 DSGVO gehören insbesondere Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon, E-Mail. Zu den Gesundheitsdaten als besonderer Kategorie personenbezogener Daten im Sinne von Art. 4 Nr. 15 DSGVO gehören insbesondere Diagnosen, Erkrankungen, Medikationen, Befund-erhebungen.

Hierauf gerichtet willige ich freiwillig in die Verarbeitung mich betreffender personenbezogener Daten, einschließlich Gesundheitsdaten, ein. Darüber hinaus willige ich in eine statistisch wissenschaftliche Auswertung meiner Daten in anonymisierter Art und Weise ein.

Widerrufsrecht: Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, meine vorstehende Einwilligung jederzeit, auch ohne Angabe von Gründen, zu widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an: **NAME ADRESSE des Trägers oder per E-Mail an info@musterverein.de**

Ort, Datum

Unterschrift