

## Anmeldung zum 24h Schwimmen am 04./05.10.2025

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Gruppenwertung:  Familie  Verein

\_\_\_\_\_  
(Name der Gruppe)

### Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Wir wollen sichergehen, dass alle Teilnehmer die Veranstaltung genießen können und niemand zu Schaden kommt. Bitte übertreiben Sie es nicht, es kann jederzeit eine Pause gemacht werden. Wenn Sie sich nicht gut fühlen, dann wenden Sie sich an das Personal am Beckenrand. Bitte bestätigen Sie zudem mit der Anmeldung, dass Sie fit genug sind teilzunehmen:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich geistig und körperlich in der Lage fühle, an der Veranstaltung teilzunehmen. Ich bestätige, nicht unter dem Einfluss von Alkohol oder anderen berauschenden Substanzen zu stehen.

### Einwilligungserklärung Datenschutz

Wir erfassen die oben angegebenen Daten, um die in der Ausschreibung beschriebene Auswertung (nach Alter, Geschlecht und Gruppenwertung) vornehmen und Ihre Urkunde drucken zu können. Die Ergebnisliste wird außerdem im Internet veröffentlicht. Zudem behalten wir uns das Recht vor während der Veranstaltung Fotos und Videoaufnahmen zu erstellen, um diese für unsere Öffentlichkeitsarbeit (Veröffentlichung auf Homepage, regionale Presse, Soziale Netzwerke) zu verwenden. Pressevertreter erstellen ggf. ebenfalls Bild-, Video-, und/oder Tonaufnahmen für ihre Pressearbeit. Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden. Ohne die Zustimmung ist eine Teilnahme leider nicht möglich.

#### Hinweise zum Datenschutz:

Die für die Datenverarbeitung verantwortliche Person ist der Vorsitzende der DLRG Schonungen ([vorstand@dlrg-schonungen.de](mailto:vorstand@dlrg-schonungen.de)). Die erhobenen Daten werden bis zum nächsten 24h Schwimmen aufgehoben und danach gelöscht. Der Teilnehmer hat das Recht auf Widerruf, auf Auskunft sowie das Recht, Daten korrigieren, ändern bzw. löschen zu lassen. Zur Wahrnehmung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten der DLRG Schonungen ([datenschutz@dlrg-schonungen.de](mailto:datenschutz@dlrg-schonungen.de)). Er hat zudem das Recht zur Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde wenn er der Ansicht ist, dass die Datenverarbeitung rechtswidrig erfolgt. Aufgrund der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet) kann der für die Veröffentlichung verantwortliche Vorstand des Vereins den gebotenen Datenschutz nicht umfassend garantieren. Daher nimmt der Teilnehmer des 24-Stunden-Schwimmens die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst,

- dass die personenbezogenen Daten und Bildaufnahmen auch in Staaten abrufbar sind, die keine Datenschutzbestimmungen kennen, die denen der Bundesrepublik Deutschland vergleichbar sind und
- dass nicht garantiert ist, dass die inhaltliche Richtigkeit der Daten fortbesteht und nicht verändert werden können.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Bis zu einem Widerruf bleibt die Datenverarbeitung rechtmäßig.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Name/Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)