

ANMELDUNG REHABILITATIONSGRUPPE HERZSPORT UHLENHORSTER SPORT-CLUB PALOMA VON 1909 e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Nr. _____ PLZ: _____ Geschlecht:

E-Mail: _____ Ort: _____

- männlich
 weiblich
 divers

Hamburg, den _____

Unterschrift des Kursteilnehmers: _____

**ERKLÄRUNG DER KURSTEILNEHMER
HERZSPORTGRUPPE GEGENÜBER DEM
USC PALOMA E.V.**



Sehr geehrte Damen und Herren,

ich nehme als Kursteilnehmer in der Herzsportgruppe des USC Paloma teil.

Ich wurde über folgendes belehrt:

- Die Teilnahme daran darf nur unter ärztlicher Aufsicht erfolgen.
- Bei Sportstunden der Herzsportgruppe ist ein Arzt anwesend, und zwar von Beginn der Übungsstunde bis zu deren Ende.
- Während des Umkleidens vor der Übungsstunde und mit dem Ende der Übungsstunde (also danach während z.B. des Duschens oder des Umkleidens) ist ein Arzt nicht anwesend.

Sollte ich andere Sportangebote des USC Paloma nutzen, bei denen ein Arzt nicht anwesend ist, trage ich dafür selbst die medizinische Verantwortung und kann den USC Paloma insoweit nicht haftbar machen.

(eigenhändige Unterschrift des Kursteilnehmers)

Ort, Datum

Name des Kursteilnehmers: _____

Kursteilnehmer-Nummer: _____

(Wird vom Verein ausgefüllt)

INFORMATIONEN ZUR DATENERHEBUNG UND DATENWEITERGABE ZUM ÄRZTLICH VERORDNETEN REHABILITATIONSSPORT (§64 SGB IX)



Folgende Daten werden durch den Verein USC Paloma e. V. zum Zweck der inhaltlichen Gestaltung und Verwaltung der Übungseinheiten an die zugeordnete/n Übungsleitung/en sowie ggf. an den betreuenden Arzt des Vereins weitergegeben sowie zur allgemeinen Verwaltung, der Abrechnung des ärztlich verordneten Rehabilitationssport und ggf. der Meldung bei einer Unfallversicherung an die entsprechenden beauftragte/n Person/en des Vereins weitergegeben. Im Rahmen der Abrechnung werden diese Daten an ein Abrechnungszentrum, welches eine Abrechnung gemäß §302 SGB V durchführt und/oder an den jeweiligen Rehabilitationsträger nach §6 SGB IX übermittelt.

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift (Straße, PLZ, Ort)
- Rehabilitationsträger (Krankenkasse)
- Versicherten-Nr. und -Status
- Verordnender Arzt
- Verordnungsrelevante Diagnose(n)
- Anzahl der wöchentlichen Übungseinheiten
- Anwesenheiten bei Übungseinheiten
- Informationen aus dem Beratungsgespräch

Ansprechpartner zum Datenschutz:

Datenschutzbeauftragte Person des Vereins: Die Geschäftsstelle: info@uscpaloma.de

Die für den Verein zuständige Datenschutz-Aufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Freie und Hansestadt Hamburg

Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz/Informationsfreiheit

Prof. Dr. Johannes Caspar

Kurt-Schumacher-Allee 4 (6. OG), 20097 Hamburg

E-Mail: mailbox@datenschutz.hamburg.de

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

Die Verarbeitung erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages nach Artikel 6, Absatz 1 b der EU-DSGVO.

Dauer der Speicherung:

Die abrechnungsrelevanten personenbezogenen Daten (inkl. Gesundheitsdaten) werden maximal bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist für steuerrechtlich relevante Buchungsbelege aufbewahrt. Personenbezogene Daten werden im Rahmen der Teilnehmenden-/Mitgliederverwaltung bis zu zwei Jahren aufbewahrt.

Ihnen stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO.

Ein Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen.

Ort, Datum

Nachname in Druckbuchstaben

Unterschrift des Kursteilnehmers