Anmeldeformular
Online- Wettkampfauswertungs-Programm „David 21+"

Thüringer Schützenbund e.V.

Benutzerverwaltung Vereine/ Zugangsdaten **Verein:**	**Bitte ausfüllen und an die Gst. senden** per Fax 03681 - 8049739 per mail tsb@tsbev.de per Post Thüringer Schützenbund, Schützenstraße 6, 98527 Suhl
☐ **ja, wir möchten auch einen Zugang für das neue BOGEN- Auswertungsprogramm (separates Programm, bei Bedarf bitte ankreuzen)**	

bitte gut leserlich ausfüllen*

TSB - Vereinsnummer	
Vorname, Name des Sportfreundes, der verantwortlich für das Wettkampfauswertungsprogramm im Verein ist / sein wird und für den der Zugang eingerichtet wird. (Verplichtender nach DSGVO)	
Mitgliedsnummer *(s. Wettkampfpass)*	
Geburtsdatum	
Email ***(wichtig für Zusendung Zugangsdaten!)***	
Telefon	
Straße / Hausnummer	
PLZ	
Ort	

* Die Daten werden ausschließlich zur Benutzerverwaltung für die Online-Wettkampfsoftware innerhalb des TSB verwendet.

Verpflichtungserklärung zur Wahrung der Vertraulichkeit
bei der Verarbeitung personenbezogener Daten durch nicht-öffentliche Stellen

Auf Grund Ihrer Aufgabenstellung verpflichten wir Sie auf die Wahrung der Vertraulichkeit personenbezogener Daten nach Art. 5 Abs. 1 f, Art. 32 Abs. 4 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), zu denen Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeit Zugang erhalten oder Kenntnis erlangen. Es ist Ihnen untersagt, unbefugt personenbezogene Daten zu verarbeiten und weiter zu geben.

Diese Verpflichtung besteht auch nach Beendigung Ihrer Tätigkeit fort.
Verstöße gegen die Vertraulichkeit können nach Art. 83 Abs. 4 DSGVO, §§ 42, 43 BDSG sowie nach anderen Strafvorschriften (s. Anlage) mit Freiheits- oder Geldstrafe geahndet werden.

In der Verletzung der Vertraulichkeit kann zugleich eine Verletzung arbeits- oder dienstrechtlicher Schweigepflichten liegen.

Über die Verpflichtung zur Vertraulichkeit und die sich daraus ergebenden Verhaltensweisen wurde ich unterrichtet. Das Merkblatt zur Verpflichtungserklärung (Texte der Art. 5, Art. 32 Abs. 4, Art. 83 Abs. 4 DSGVO, der §§ 42, 43 BDSG sowie der §§ 202a ff. StGB) habe ich erhalten.

....
Ort, Datum Unterschrift des Verpflichteten