Teilnahmegenehmigung für die Laufveranstaltungen am 09.10.2021 für die Strecken des Dünenläufer AOK Erlebnislaufs ab 10:15 Uhr und der Staffelwettbewerbe ab 11:00 Uhr im Rahmen des 5. Dünenläufer-, Wald-, Wind- & Ostseelaufs vom 08.10.2021 bis 10.10.2021
(Bearbeitungsstand: 09.12.2020)

für den/die Teilnehmer/in (m/w/div.)

……..,geb. am……..

durch den/die Personensorgeberechtigten (m/w/div.)

……

Name, Anschrift

Der/Die Teilnehmer/in (m/w/div.) sowie der/die Personensorgeberechtigte/n (m/w/div.) erkennen die am Veranstaltungs- bzw. Anmeldeort ausliegenden Wettkampfbestimmungen und Organisationsrichtlinien sowie die Ausschreibung und Teilnahmebedingungen zum Haftungsausschluss, Freistellungs-, Verzichts- und Datenschutzerklärung nebst der Teilnehmerpflichten, der Erklärung zum Trainings- und Gesundheitszustand, dem Einverständnis zur medizinischen Behandlung, der Regelung zur Siegerehrung, der Erklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten an und erklären, vom Inhalt der obigen Ausschreibung und Teilnahmebedingungen Kenntnis erlangt zu haben.

…… ……
Unterschrift Teilnehmer/in Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Der/Die Teilnehmer/in willigt ein, dass der Veranstalter die im Rahmen der Teilnahme an der besuchten Veranstaltung von ihr/ihm oder von beauftragten Foto- oder Videodienstleistern erstellten Fotografien, Filmaufnahmen und Interviews des Teilnehmers kostenfrei zu eigenen Werbezwecken zeitlich, räumlich und sachlich unbeschränkt verbreiten und öffentlich zeigen darf. Insbesondere die Fotografien kommerziell, auch zu Zwecken der Werbung offline und online sowie in sozialen Netzwerken, insbesondere auf folgende Weise: Magazine, Newsletter, Plakate, Foto- und Videoimpressionen der Veranstaltung und Pressveröffentlichungen u. ä. verwenden darf. Der Teilnehmer verzichtet hierbei auf die Namensnennung. Die Verwendung der Daten darf bis auf Widerruf erfolgen. Auf die Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller der von ihm/ihr verarbeiteten personenbezogenen Daten (Art. 15 ff. DSGVO) wurde er/sie hingewiesen. Ebenso wurde er/sie auf das bestehende Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern hingewiesen (Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin, Telefon: 0385 / 59494-0, E-Mail: info@datenschutz-mv.de, Webseite: www.datenschutz-mv.de; www.informationsfreiheit-mv.de).

……
Ort, Datum

…… ……
Unterschrift Teilnehmer/in Unterschrift Personensorgeberechtigte/r