



Beitrittserklärung

SC Reinach

Persönliche Daten

Spieler/-in:

Vorname		Name	
Adresse		PLZ/ Ort	
Mobile		E-Mail	
männlich/weiblich		Geb. Datum	
Nationalität		AHV Nummer	
Spez. wie Allergien etc.			

Ich war schon bei einem Eishockeyverein lizenziert: _____

Eltern 1:

Name		Vorname	
Mobile		E-Mail	
Bankverbindung		IBAN	

Eltern 2:

Name		Vorname	
Mobile		E-Mail	

Versicherung

Jeder Spieler, resp. die Eltern oder der gesetzliche Vertreter ist für seine Unfall-Versicherung selbst verantwortlich. Der Inhaber der elterlichen Gewalt erteilt mit seiner Unterschrift dem vorstehenden Spieler die Erlaubnis zur Teilnahme an den Nachwuchs-Spielen der SHIF. Er sorgt selbst für die nötigen Massnahmen hinsichtlich ärztlicher Kontrolle und Versicherung.

Recht am eigenen Bild

Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie die Veröffentlichung von Einzel- oder Gruppenaufnahmen (Clubanlässe, Mannschaftsfotos, etc.) Ihres Kindes/ Spieler bis auf Widerruf durch Sie (Webseite, Social-Media, Zeitung, Clubhefte, etc.)

Datenschutzerklärung

Wir, der SC Reinach, nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir bearbeiten Personendaten, die wir im Rahmen unserer Vereinsaktivitäten erhalten.



1. Verantwortliche Stelle

SC Reinach
sportadministrator@screinach.ch

2. Datenerhebung und -verwendung

Wir erheben Daten von Mitgliedern für die Mitgliederverwaltung, Buchhaltung und Organisation des Vereinslebens. Dies umfasst Namen, Kontaktdaten und Geburtsdaten.

3. Weitergabe an Dritte

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern dies zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist (z.B. Meldung an Dachverbände, Lizenzen, J+S) oder gesetzlich vorgeschrieben ist.

4. Ihre Rechte

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten.

5. Datensicherheit

Wir setzen technische und organisatorische Sicherheitsmassnahmen ein, um Daten gegen Manipulationen oder unbefugten Zugriff zu schützen.

Ich erkläre hiermit den Eintritt in den Verein SC Reinach und anerkenne dessen Statuten:

Diese Beitrittserklärung mit einer Pass- oder ID-Kopie des Spielers/Spielerin an sportadministrator@screinach.ch senden. Besten Dank.

Ort, Datum _____

Die Eltern/ Spieler/in
