

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Hiermit informiert Sie der **Vereinsname** über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten. Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der **Vereinsname, Straße, PLZ, Ort, Tel., eMail**

Den Datenschutzbeauftragten in unserem Verein erreichen Sie unter: **ist nicht erforderlich** *1

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 b folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, PLZ, Ort, Tel.-Nr., eMail, Eintrittsdatum, Sparte, Einzugsermächtigung gemäß SEPA-Lastschrift,

zum Zweck: **Mitgliederverwaltung,**

Weitergabe an: **den Landessportverband, den Saarländischen Turnerbund zur Erfassung von Mitglieder-Zahlen, zum Versicherungsschutz (Vereinsmitglieder sind im LSVS versichert).**

Dauer der Speicherung: **diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen**

Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer weiteren, angegebenen Daten:

Im Rahmen der Vereinstätigkeit möchten wir darüber hinaus folgende Ihrer Daten verarbeiten. Dazu ist Ihre Einwilligung erforderlich (Art. 6 Abs. 1 a EU-DSGVO). Bitte kreuzen Sie an, welcher Datenverarbeitung Sie zustimmen:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, PLZ, Ort, Tel.-Nr., eMail, Eintrittsdatum, Sparte, Krankenkasse einschließlich der Versicherten-Nr., Diagnosen der Erkrankung und Medikation, sowie therapierelevante Angaben zum Lebensstil

zum Zweck: **Abrechnung der erbrachten Leistung gemäß ärztlicher Verordnung mit den Kostenträgern**

Weitergabe an: **Kostenträger Krankenkassen und Rentenversicherung und deren Abrechnungen sowie das DMRZ oder BRS*2 zwecks elektronischer Abrechnung, sowie den Herzgruppenarzt/ärztin und Übungsleiter/in**

Dauer der Speicherung: **bis zur Beendigung Ihrer ärztlich verordneten Rehabilitation und deren Abrechnung im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen**

Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand oder ggf. den Datenschutzbeauftragten in schriftlicher Form senden.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei dem unabhängigen Datenschutzzentrum Saarland unter poststelle@lfdi.saarland.de bzw. www.lfdi.saarland.de

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer gesundheitsbezogenen Daten mit Ausnahme der Angabe von Name und Adresse hat keine Auswirkungen auf Ihrer Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein, schließt aber eine Teilnahme am Herzsport aus.

Name des Mitglieds / Patienten:

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

***1** Aktuell ist davon auszugehen, dass der deutsche Gesetzgeber von der diesbezüglichen Öffnungsklausel Gebrauch macht und die Bestellpflicht national weiter an den bekannten 10-Personen-Schwellenwert knüpft.

***2** bzw. andere externe Abrechnungsdienstleister