Handball-Verband Brandenburg e.V.
Haus des Sports, Olympischer Weg 7
14471 Potsdam

Telefon (0331) 231806-25

info@hvbrandenburg.de
www.hvbrandenburg.de

Antrag auf Erteilung des Jugendspielrechts gem. § 19 (3) b) bzw. § 19 (3) d) SpO

(ZWEITVEREIN IN EINER HÖHEREN SPIELKLASSE)

Das Formular ist vollständig in Druckbuchstaben auszufüllen. Der antragstellende Verein ist für die im Antrag gemachten Angaben voll verantwortlich. Falls die Spielberechtigung aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, ist diese von Anfang an ungültig (§§ 5, 13 RO DHB + § 16 SpO DHB)!

Den Antrag auf Erteilung des Zweit- bzw. Drittspielrechts bei einem anderen Verein stellt **der Erstverein** bei seiner zuständigen Passstelle.

Bitte die Hinweise zum Datenschutz in der Anlage beachten!

Angaben der Vereine und der Spielerin/des Spielers:

Der Verein (**Erstverein**): _____
Name des Vereins | Vereinsnummer | Landesverband

_____
Vereinsvertreter | Spielklasse

und

der Verein (**Zweitverein**): _____
Name des Vereins | Vereinsnummer | Landesverband

_____
Vereinsvertreter | Spielklasse

beantragen für die Spielerin/den Spieler: _____
Vor- und Nachname

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

geb. am: _____ Spielausweis-Nr.: _____ Altersklasse: _____

für das Spieljahr 20____ / 20____

☐ die **Erteilung** des_____ _____ gem. § 19 (3) b) in der **eigenen Altersklasse** ( ).

☐ die **Erteilung** des_____ gem. § 19 (3) d) in der **nächsthöheren Altersklasse**).

(

verbindliche Angaben zum Erstspielrecht:

(nur auszufüllen, wenn NICHT durch Spieleinsatz automatisch festgelegt oder Einsatz im DHB erfolgt (ist))

_____ _____ _____
Mannschaft | Spielklasse | Datum d. **ersten Spiels** d. Mannschaft

ggf. verbindliche Angaben zum Zweitspielrecht:

(nur auszufüllen, wenn NICHT durch Spieleinsatz automatisch festgelegt oder Einsatz im DHB erfolgt (ist))

_____ _____ _____
Mannschaft | Spielklasse | Datum d. **ersten Spiels** d. Mannschaft

Erstverein, Zweitverein, Jugendspielerin/Jugendspieler und Personensorgeberechtigte erklären Einvernehmen und Richtigkeit der Angaben sowie die Einhaltung der Vorgaben des § 19 (3) b) bzw. § 19 (3) d) SpO.

Ort und Datum: _____

_____ _____
Unterschrift und Stempel Erstverein | Unterschrift und Stempel Zweitverein

_____ _____
Unterschrift der Spielerin/des Spielers | Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

Hinweise zum Datenschutz:

Der Handball-Verband Brandenburg e.V. (HANDBALLVERBAND)) erhebt zur Erfüllung seines Verbandszwecks personenbezogene Daten. Diese werden in einem verbandseigenem EDV-System sowie in einer Auftragsdatenverwaltung gespeichert und verarbeitet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Für die Datenverarbeitung und den Datenschutz im HANDBALLVERBAND gilt das Bundesdatenschutzgesetz, die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und die die hierfür geltenden Regularien des HVB.

Die ordnungsgemäße Durchführung des Spielbetriebes sowie andere vertragliche Verpflichtungen erfordern z.T. eine langfristige Speicherung personenbezogener Daten. Abhängig von den Erfordernissen werden einzelne Dateninhalte, wie Adressen und Kontodaten, digitalisierte Bilder und Dokumente oder auch der gesamte Personendatensatz gelöscht, sobald sie nicht mehr benötigt werden.

Es stehen Ihnen im Sinne des Art. 14.2 der EU-DSGVO die folgenden Rechte zu: Auskunftsrecht, Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde, Recht auf Berichtigung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Recht auf Vergessenwerden, ggf. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung, wenn die Interessenslage dazu veranlasst.

Mit der Speicherung und Verarbeitung der auf diesem Antragsformular gemachten Angaben für Zwecke des HANDBALLVERBANDES erklärt sich der Antragsteller bzw. gesetzliche Vertreter im Rahmen der vorstehend genannten Bestimmungen einverstanden.

Veröffentlichung / Online / Internet:

Der HANDBALLVERBAND veröffentlicht ausschließlich personenbezogenen Daten, soweit dazu eine Verpflichtung besteht oder dies zur Erfüllung seines Verbandszweckes erforderlich ist. Bei Veröffentlichung über die Internet-Homepage des HANDBALLVERBANDES werden die zu veröffentlichenden Daten getrennt von der EDV-Anlage gesondert für die Veröffentlichung bereitgestellt.

Der Antragsteller bzw. der gesetzliche Vertreter bestätigen durch Unterschrift auf dem Antrag (Vorderseite), das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und sind mit der Veröffentlichung folgender Daten Online bzw. über das Internet (Homepage; URL: www.hvbrandenburg.de) einverstanden:

- Name, Vorname, Verein und darüber hinaus
- Geworfene Tore, sowie 7-Meter
- Im Spielbericht ersichtliche Strafen

Widerrufsrecht:

Die vorstehenden Einverständniserklärungen für die Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung der erhobenen Daten können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Wiederruf ist einzulegen bei dem Datenschutzbeauftragten bzw. der Geschäftsstelle des HANDBALLVERBANDES, bei dem die Spielberechtigung beantragt wurde.

Hinweis: ein Widerruf führt gleichzeitig, zum sofortigen Verlust der Spielberechtigung, da der HANDBALLVERBAND seine Aufgaben insbesondere im Bereich der Durchführung und Überwachung der Bestimmung der Spiel- und Jugendordnung des DHB und HANDBALLVERBANDES nicht mehr wahrnehmen kann.

_____	_____
Unterschrift der Spielerin/des Spielers	Unterschriften der Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)