

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Geburtsort

Verein/örtl. Träger

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der oben aufgeführte Verein/örtliche Träger, im Rahmen der Überprüfung einschlägiger Vorstrafen von Übungsleiter*innen, die im Rehabilitationssport mit Kindern und Jugendlichen oder im Rahmen der Übungen zur Stärkung des Selbstbewusstseins eingesetzt werden, meine oben aufgeführten persönlichen Daten, das Datum des von mir vorgelegten erweiterten Führungszeugnisses und das Datum der Einsichtnahme sowie die Tatsache der fehlenden Einträge im Sinne des § 72a Abs. 5 SGB VIII schriftlich dokumentieren darf.

Ort und Datum

Unterschrift Übungsleiter*in