

Der HVSA verfügt, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit im globalen Informations- und Kommunikationssystem „Internet“ und den Printmedien (Handbuch des Handball-Verbandes Sachsen-Anhalt e. V.), über ein Informationsangebot zur verbandsinternen Nutzung personenbezogener Daten.

Personenbezogene Daten dürfen in einem derartigen Angebot, das – über die faktische Beschränkung bisheriger regionaler oder fach-interner Mitteilungen (z. B. lokale Nachrichtenblätter) hinaus – eine „allgemein zugängliche Quelle“ darstellt, grundsätzlich nur bereitgestellt werden, wenn die Betroffenen hierin schriftlich eingewilligt haben. Denn hierauf kann jeder Interessierte (im Prinzip weltweit) unkontrolliert zugreifen, wenn er Hinweise hierauf erhält oder gezielt – etwa mit Suchprogrammen – danach sucht. Solche im Internet verfügbaren Programme durchsuchen alle Angebote, legen relevante Informationen (z. B. auch Namen, Funktionen) als Stichwort in internen Katalogen ab und bieten dem Anfragenden nach Eingabe dieser Stichworte die Fundstellen an. Damit ist nicht ausgeschlossen, dass auch Angaben zu einer Person mit Suchmaschinen gefunden und mit Informationen in anderen Angeboten verknüpft werden. Nicht völlig ausgeschlossen ist auch, dass diese Informationen von Dritten kopiert oder verfälscht werden oder trotz Wegfall des Angebots allgemein zugreifbar bleiben; verlässliche bzw. gesetzlich durchsetzbare Möglichkeiten einer Korrektur oder Löschung gegenüber den Betreibern bestehen meist nicht.

Mir ist bekannt, dass diese Zustimmung auf freiwilliger Basis erfolgt und bei Nichterteilung keine Nachteile zu befürchten sind. Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf mein Einverständnis damit, dass ich im Internet-Angebot sowie den Printmedien des HVSA mit den von mir angegebenen Daten aufgeführt werde.

Alle auftretenden Änderungen an diesen Daten teile ich der Geschäftsstelle des HVSA mit:

Handball-Verband Sachsen-Anhalt e. V. Geschäftsstelle Rosengrund 7 39130 Magdeburg	Tel. 0391 / 7 26 02 30 Fax 0391 / 7 26 02 31 E-Mail: hvsa@hvsa.de Internet: www.hvsa.de
---	--

zutreffendes bitte ankreuzen

Normale Anzeige

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Telefon privat (Festnetz): _____ E-Mail privat: _____

Funktionen im HVSA (siehe Anlage 1)

Erweiterte Anzeige

Telefon privat (Funk): _____ Fax privat: _____

Telefon dienstlich (1): _____ Fax dienstlich: _____

Telefon dienstlich (2): _____ E-Mail dienstlich: _____

Funktionen im HVSA (Anlage 1 ist entsprechend auszufüllen)

Meine Daten werden für das Internet, den internen Geschäftsstellengebrauch und die Printmedien verwendet. Damit bin ich einverstanden! ()

oder
Meine Daten werden nur für den internen Geschäftsstellengebrauch und die Printmedien verwendet. Damit bin ich einverstanden! ()

oder
Meine Daten werden nur für den internen Geschäftsstellengebrauch verwendet. Damit bin ich einverstanden! ()

Datum, Ort, Unterschrift

Eigenschaften von Funktionären

Name, Vorname: _____

1. Verbandsebene

	Vors./ Leiter	Mit- glied
Gremium		
Präsidium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erw.Präsidium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsident	<input type="checkbox"/>	
Vizepräsident Jugend	<input type="checkbox"/>	
Jugendausschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulsportkommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident	<input type="checkbox"/>	
Öffentlichkeitsarbeit Marketing		
AG Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident Recht	<input type="checkbox"/>	
Satzungskommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident		
Spieltechnik	<input type="checkbox"/>	
Spielausschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SR.Ausschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liga Ausschuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident		
Leistungssport	<input type="checkbox"/>	
Leistungssportkommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrstab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident Finanzen	<input type="checkbox"/>	
Finanzkommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizepräsident		
Ehrungen/Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	
Auszeichnungskommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungskommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsführer	<input type="checkbox"/>	
Ehrenmitglied	<input type="checkbox"/>	
Geschäftsstelle	<input type="checkbox"/>	
Staffelleiter	<input type="checkbox"/>	
Staffel		
Schiedsrichterbeobachter	<input type="checkbox"/>	
Schiedsrichter Bundesliga	<input type="checkbox"/>	
Schiedsrichter Regionalliga	<input type="checkbox"/>	
Schiedsrichter Oberliga	<input type="checkbox"/>	
Schiedsrichter Verbandsliga	<input type="checkbox"/>	
Auswahltrainer	<input type="checkbox"/>	
Auswahl Mannschaft	<input type="checkbox"/>	
Jahrgang	w	m

2. Spielbezirk

Gremium	Spielbezirk		
Gremium	_____		
Vorstand:		Vor./ Leiter	Mit- glied
Vorsitzender	<input type="checkbox"/>		
Spielausschuß		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komm.Öffentlichkeitsarbeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schiedsrichterausschuß		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendausschuß		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirkslehrwart		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzkommission		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirks Sportgericht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staffelleiter	<input type="checkbox"/>		
Staffel	_____		
Schiedsrichter	<input type="checkbox"/>		
Kassenprüfer	<input type="checkbox"/>		

3. Kreis

	Kreis

Vorsitzender	<input type="checkbox"/>
Spielwart	<input type="checkbox"/>
Pressewart	<input type="checkbox"/>
Schiedsrichterwart	<input type="checkbox"/>
Jugendwart	<input type="checkbox"/>
Kassenwart	<input type="checkbox"/>
Vors.Kreis Sportgeri	<input type="checkbox"/>
Kassenprüfer	<input type="checkbox"/>
Staffelleiter	<input type="checkbox"/>
Staffel	_____
Schiedsrichter	<input type="checkbox"/>

4. NHV

Präsidium	<input type="checkbox"/>
erw.Präsidium	<input type="checkbox"/>

5. Sonstige/Partner

Sonstige	<input type="checkbox"/>
Partner	<input type="checkbox"/>

 Datum, Unterschrift