**Datenverarbeitung im Rahmen der Einreichung eines Vorschlages zur Auszeichnung von Sportler-n/innen mit besonderer Leistung**

**Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten**

Hiermit willige ich

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

ein, dass der

Verein, Anschrift

vertreten durch

Name, Vorname

Telefon-Nr., E-Mail-Adresse

folgende Angaben zu meiner Person an das **Ministerium für Inneres und Sport des Landes Sachsen-Anhalt** übermittelt:

[ ]  Geschlecht \* [ ]  männlich\* [ ]  weiblich\* [ ]  andere\*

[ ]  Name, Vorname \* [ ]  Geburtsdatum \*

[ ]  Straße, Hausnummer; PLZ, Ort \*

[ ]  Name des Vereins \* [ ]  Mitglied im Verein seit \*

[ ]  Besondere Leistungen im Ehrenamt/Sport \*

\* Zutreffendes ankreuzen; sofern bei einer oder mehreren Angaben kein Kreuz gesetzt wird, dürfen diese nicht übermittelt werden.

und dass das Ministerium für Inneres und Sport diese Daten im Zuge des Auswahlverfahrens an den LandesSportBund Sachsen-Anhalt e. V. übermitteln darf.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Die Nutzung des Rechts auf Widerspruch, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner Daten führt dazu, dass ich am Ehrungsverfahren nicht (weiter) teilnehmen kann. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (durch Brief oder E-Mail) gegenüber dem Ministerium für Inneres und Sport erfolgen. Der Widerruf ist zu richten an:

Ministerium für Inneres und Sport des Landes Sachsen-Anhalt

Referat 36, Sport

Halberstädter Str. 2/am “Platz des 17. Juni“

39112 Magdeburg

E-Mail: sportreferat[at]mi.sachsen-anhalt.de

[ ]  Ich habe eine Ausfertigung der **Datenschutzhinweise** des Ministeriums für Inneres und

Sport erhalten und habe diese zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift

**Unterschrift bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der (beiden) Sorgeberechtigten bzw. bei Geschäftsunfähigen die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Verarbeitung personenbezogener Daten einverstanden.

Ort, Datum Unterschriften der (beiden) Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

 bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Geschäftsunfähigen