

Erklärung für Lehrer und Gruppenleiter

zur Nutzung des DAV Kletterzentrums Fulda



Name, Vorname

Schule/Einrichtung/Verein

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort Lehrer/Gruppenleiter

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort Schule/Einrichtung/Verein

Hiermit erkläre ich, dass ich alle nötigen Voraussetzungen erfülle, das DAV Kletterzentrums Fulda mit einer Schulklasse oder mir anvertrauten Gruppe zu besuchen.

- Ich übernehme die disziplinarische Aufsicht über die Schulklasse/Gruppe. Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf die/den Trainer des Deutschen Alpenvereins Sektion Fulda e.V..
- Ich verfüge über eine anerkannte Ausbildung zur Betreuung von Schulklassen/Gruppen und übernehme neben der disziplinarischen Aufsicht auch die fachliche Aufsicht beim Klettern.
- Die Einverständniserklärungen für alle Teilnehmer und eine Erlaubnis der Schulleitung bzw. der Einrichtung oder des Vereins liegen vor.

Mit meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die Benutzer-, Verleihordnung sowie die Haltenregeln anerkenne. Diese Erklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung und ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

-> Hinweise zur Datenspeicherung/-löschung:

Die Daten dieses Formulars werden vom DAV Kletterzentrum Fulda in einem passwortgeschützten Kassensystem gespeichert sowie in Papierform archiviert. Sie dienen der Organisation des Kletterbetriebs und können vom Personal des DAV Kletterzentrums Fulda eingesehen werden. Die Daten werden so lange aufbewahrt, bis Sie Ihre Einwilligung zur Nutzung widerrufen. Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über Ihre archivierten Daten einzufordern bzw. die Einwilligung zur Nutzung der Daten zu widerrufen sowie eine Beschwerde beim Hessischen Datenschutzbeauftragten einzureichen.