


	<b>DATENSCHUTZERKLÄRUNG - Medical</b>		<b>Luftsport- gemeinschaft Siebengebirge e.V.</b>
<b>D21</b>	Speicherung des medizinischen Tauglichkeitszeugnis (kurz MEDICAL) zu Dokumentationszwecken		

## Vereinsmitglied

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
-------	----------	-------------

- <sup>1</sup> Ich bin damit einverstanden, dass mein Medical zur Dokumentation meiner ärztlichen Zulassung als Führer der/des entsprechenden Fluggeräte(s) gespeichert wird und vom Vereinsvorstand eingesehen werden darf, um sicherzustellen, dass alle Voraussetzungen zum Überlassen von Fluggeräten erfüllt sind.

Zusätzlich ermöglicht mir die Überlassung des Medicals, dass die relevanten Daten in der Verwaltungssoftware „Vereinsflieger“ hinterlegt werden und ich über Fristen, die das Medical betreffen, rechtzeitig informiert werde.

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Medical in irgendeiner Form digital gespeichert wird. Der Vereinsvorstand/Fluglehrer ist in diesem Fall berechtigt, jederzeit vor Flugantritt die aktuelle Gültigkeit meines Medicals zu überprüfen.

**Hinweis:** Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

---

### Zustimmungserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigen Antragstellern)

Die Unterzeichnenden stimmen dem obigen Aufnahmeantrag zu und erklären sich bereit, die anstehenden finanziellen Verbindlichkeiten des Antragstellers zu begleichen.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Zustimmung nach Art. 9 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO): Verarbeitung besonderer Kategorie personenbezogener Daten. [gültig ab 25.5.2018]