**Anmeldung**



...............................................................................................................................................................................................

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Mono-/Biskikurs** **vom 10.-16. April 2023 i****m Kaunertal an:**

Name ........................................................ Vorname .................................................

Straße ...............................................................................................................................

PLZ/Wohnort ....................................................................................................................

Geb.dat. .................................................. Mobil ................................................................

E-Mail ..............................................................................................................................

ÖBSV Landesverband/Verein ……………………………………………………………………………

ÖSV-Mitglied? ja ❒ nein ❒ wenn ja, Mitgliedsnummer: ……………………………..

Begleitperson:

Name/Vorname ......................................................... Geb.dat. ........................................

Zusätzliche Begleitpersonen:

Name/Vorname ......................................................... Geb.dat. ........................................

Name/Vorname ......................................................... Geb.dat. ........................................

Name/Vorname ......................................................... Geb.dat. ........................................

Angaben zum Kurs:

Ich benötige: ❑ ein Skigerät (bitte Maßblatt ausfüllen!)

Ich benötige eine Begleitperson: ❑ ja ❑ nein

**Zustimmungserklärung:**

Die oben erhobenen Daten werden im Sinne der DSGVO automationsunterstützt verarbeitet. Rechtsgrundlage zur Datenverarbeitung bildet Artikel 6 Abs. 1 lit. a Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten. Die Daten werden gegebenenfalls zu verbandsinternen Zwecken an Zweig- oder Mitgliedsvereine des ÖBSV, sofern dies für die Durchführung des Sportbetriebes erforderlich ist, übermittelt. Mit ihrer Unterschrift stimmen die TeilnehmerInnen einer allfälligen Herstellung sowie Veröffentlichung, Verbreitung, Vervielfältigung, Verwendung und Verwertung der von ihnen bei o.g. Veranstaltung hergestellten Fotografien oder sonstigen Bild-/Tondokumenten durch den ÖBSV samt Namensnennung zu. Die betroffene Person hat das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Art 13 Art. 2 lit. c, b DSGVO) und kann Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit schriftlich per e-mail an office@obsv.at oder per Post an ÖBSV, Brigittenauer Lände 42, 1200 Wien, widerrufen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt detaillierter Informationen bezüglich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (siehe Beiblatt). Weiters erkenne ich durch meine Unterschrift die Teilnahmebedingungen an! Die Haftungsbestimmungen und Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

**Covid-19: Dringende Empfehlung des ÖBSV:**Alle Personen mit bestätigter Covid-19-Infektion – unabhängig vom Auftreten von Symptomen – sowie Personen, die sich krank fühlen, werden vom ÖBSV dringendst aufgefordert, der Veranstaltung fernzubleiben!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift

 ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Bitte bis zum 31. Jänner 2023 per Mail senden an:**

Bettina Mössenböck, mail: bettina.moessenboeck@gmail.com

**Maßblatt Monoskianpassung**

Name

Behinderung

 ❑ Querschnittlähmung ❑ Spina Bifida ❑ Cerebralparese ❑ Sonstiges

Diagnose:

Lähmungshöhe komplett/inkomplett Handfunktion: ja/nein

Restfunktionen

Besonderheiten (z.B: Kontrakturen, Gibbus, Hüftverkalkungen usw.)

Fahrkönnen: ❑ Anfänger ❑ Fortgeschritten

A) Beckenbreite (das Skigerät muß eng sitzen)

B) Höhe der Rückenlehne (Rollstuhl)

C) Sitztiefe (vom Rücken bis Kniekehle messen)

D) Unterschenkellänge (mit Schuhen messen, vom Fußbrett bis Kniekehle)

E) Unterarmlänge (vom Daumengrundgelenk bis Ellbogeninnenseite messen)

F) Unterarmumfang

Körpergröße Körpergewicht Geburtsdatum

Habe eigene Kurzski: ❑ ja ❑ nein

