|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OWR-Logo_LStempel der durchführendenÖWR-Einsatzstelle | ÖSTERREICHISCHEWASSERRETTUNGLANDESVERBAND KÄRNTENReferat für Schwimmen & Rettungsschwimmen | 2000px-Kaernten_CoA |
|

**Kurs- und Prüfungsanmeldung**

für Schwimm- und Rettungsschwimmkurse der ÖWR

|  |
| --- |
| **Daten des Teilnehmers** |
|       |       |       |
| Zuname, Titel | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
|       |       |       |
| Straße, Nr. | PLZ, Ort | Land |
|       |       |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |  |

|  |
| --- |
| **Kurs / Prüfung** (bitte den gewünschten Kurstyp ankreuzen) |
| **Kategorie** | **Kurstyp** | **Mindestalter** |
|  | [ ]  Anfängerschwimmkurs | --- |
| **ÖSA**Österr. Schwimmabzeichen | [ ]  Frühschwimmer | --- |
| [ ]  Freischwimmer | 7 J. |
| [ ]  Fahrtenschwimmer | 9 J. |
| [ ]  Allroundschwimmer | 11 J. |
| **ÖRSA**Österr. Rettungsschwimm-abzeichen | [ ]  Helfer | 13 J. |
| [ ]  Retter | 16 J. |
| [ ]  Lifesaver | 17 J. |
| **ÖWR-Prüfungsordnung** | [ ]  Juniorretter | --- |

|  |
| --- |
| **Gesundheits- und Datenschutzerklärung** (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten auszufüllen) |

|  |
| --- |
| Ich erkläre durch meine eigenhändige Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten), dass ich keine organischen Schäden (insbesondere Herz, Ohren, Lunge) habe, an keiner Anfallserkrankung leide und die Prüfungen freiwillig sowie auf eigene Gefahr antrete. |
| Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich zu. Die in diesem Formular erfassten sowie im Rahmen des Kurses gewonnenen Daten werden von der ÖWR ausschließlich „wasserrettungsintern“ verwendet/verarbeitet. Der Datenschutzerklärung der Österr. Wasserrettung LV Kärnten erteilte ich meine Zustimmung; die Informationen zu meinen Rechten nach DSGVO wurden mir während des Anmeldevorganges zur Verfügung gestellt. Für Fragen bzw. zur Geltendmachung meiner Rechte nach DSGVO kann ich mich an *datenschutz@oewr-kaernten.at* wenden. Des Weiteren stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten, sowie Kurs- bzw. Prüfungsdaten zu Dokumentationszwecken von der ÖWR für 7 Jahre evident gehalten werden. Ich werde aus dieser Zustimmung keine Ansprüche geltend machen. Weiters ist mir bewusst, dass ein Versicherungsschutz für Kursteilnehmer bei Schwimm- und Rettungsschwimmkursen der ÖWR nur mit aufrechter ÖWR-Mitgliedschaft gegeben ist. |
| Während des Kurses können Fotos/Videos aufgenommen werden. Diese dürfen unter Achtung der gesetzlichen Persönlichkeitsrechte entgeltfrei genutzt werden, insbesondere für die Berichterstattung in Print oder Web bzw. ÖWR-Social-Media-Auftritt durch ÖWR oder Dritte über die Tätigkeit der ÖWR oder die Bewerbung von Kursen und Veranstaltungen der ÖWR. Der/Die Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden. |
|       |       | ………………………………………………….………… |
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift |