

---

**Anmeldung für** (Modul-Bezeichnung und Modul-Name):

**am** (Veranstaltungsdatum):

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer (Rechnungsadresse)

---

PLZ, Ort

---

Telefon

E-Mail

---

Institution / Mentoring-Maßnahme

---

Datum und Unterschrift

**Die Anmeldung und die Einwilligung zum Datenschutz (Seite 3)** senden Sie bitte an die in der Einladung angegebene E-Mail-Adresse.

### **Teilnahmebeitrag**

Den **in der Einladung angegebenen, entsprechenden Teilnahmebeitrag** überweisen Sie bitte nach der Rechnungsstellung.

### **Rahmenbedingungen**

1. Ein Recht auf Teilnahme besteht nicht. Das Netzwerk Mentoring e.V. behält sich vor, Veranstaltungen wegen mangelnder Teilnehmerzahl spätestens 14 Tage vor der Veranstaltung oder bei Präsenzveranstaltungen aufgrund aktueller Coronabestimmungen kurzfristig abzusagen.
2. Sollte die Veranstaltung nicht stattfinden können, wird den Teilnehmer\*innen die geleistete Teilnahmegebühr in voller Höhe, unter Ausschluss jeglicher Schadensersatzpflichten, erstattet.
3. Kann ein Veranstaltungstermin kurzfristig aufgrund höherer Gewalt oder sonstigen Umständen nicht eingehalten werden (z.B. Erkrankung der Trainerin/des Trainers, Corona-Regelungen), wird unter Ausschluss jeglicher Schadensersatzpflichten die Teilnahmegebühr erstattet.
4. Bei Stornierung der Anmeldung seitens der Teilnehmerin / des Teilnehmers gilt: Bei Nichterscheinen wird die Teilnahmegebühr fällig. Absagen bis zu zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn sind kostenfrei möglich. Bei Absagen nach diesem Zeitraum wird die Teilnahmegebühr fällig. In besonderen Fällen ist in Rücksprache mit dem Verein eine andere Regelung möglich, insbesondere, wenn eine Absage aufgrund der zu diesem Zeitpunkt herrschenden Corona-Regelungen erfolgt.

## Informationen zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO

### 1. Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen sowie ihrer Vertreterin

Verantwortliche im Sinne des Art. 13 Abs. 1 lit. a) DS-GVO ist  
Netzwerk Mentoring Baden-Württemberg e.V.  
Friedhofstraße 20  
78333 Stockach  
Tel.: 0176 41 51 9478  
mentoring@uni-konstanz.de

1. Vorsitzende: Gudrun Damm
2. Vorsitzende: Doris Schreck

### 2. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Das Netzwerk Mentoring Baden-Württemberg e.V. verarbeitet im Rahmen der Weiterbildungsangebote zum Zertifikat Mentoring-Management folgende personenbezogene Daten:

- Zum **Zwecke des Veranstaltungsmanagements** werden Name, Vorname, Anschrift, Funktion E-Mail-Adresse und Telefonnummer verarbeitet.
- Zum **Zwecke der Beitragsverwaltung** wird die Bankverbindung verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO.
- Zum **Zwecke der Information der Mitglieder** des Netzwerk Mentoring Baden-Württemberg e.V. und der Interessierten werden E-Mails zum Vereinsgeschehen an die Mitglieder und Interessierten versendet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. f) DS-GVO.

### 3. Speicherdauer

- Die für die Daten Veranstaltungsverwaltung notwendigen Daten Name, Anschrift, Telefon, E-Mail werden spätestens 3 Jahre nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht.
- Die für die Beitragsverwaltung notwendigen Daten (Name, Anschrift, Funktion, Bankverbindung) werden nach 10 Jahren gelöscht.
- Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten unverzüglich gelöscht.

### 4. Betroffenenrechte

Den Teilnehmer\*innen an den Veranstaltungen im Rahmen des Mentoring-Managements steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO) oder Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) zu.

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer hat das Recht, seine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Dem Vereinsmitglied steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

## Einwilligungserklärung

Ich ..... habe die Information zur Erhebung  
Vorname, Name

von personenbezogenen Daten im Rahmen der Weiterbildungsangebotes „Zertifikat Mentoring-Management“ des Netzwerk Mentoring Baden-Württemberg e.V. gelesen.

Ich erteile meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten zu den dort genannten Zwecken gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

.....

Ort und Datum, Unterschrift

**Sie haben das Recht, Ihre Einwilligungen jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt.**

Sie haben ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit des Landes Baden-Württemberg.

*Anschrift: Königsstraße 10a, 70173 Stuttgart, Tel: 0711 / 61 55 410.*