Aufnahmebogen
zum Eintritt bzw. Übertritt in eine
Partnerschule des Wintersports

Schulname (Partnerschule des Wintersports)	Staatliche Realschule Sonthofen
Schuljahr der Aufnahme als PZW-Kid	2026 / 2027
Nachname, Vorname	
Geschlecht (W / M)	
Geburtsdatum	
Jahrgangsstufe	
Wintersportart	
Sportverein	
Kaderstatus (falls bekannt)	

Die Daten sind für die Teilnahme am Projekt Partnerschulen des Wintersports als PZW-Kid zwingend erforderlich.

Alle persönlichen Daten sind nur den im Projekt autorisierten Personen der Schule und des Wintersports zugänglich (Schule, Verbandsbeauftragte, Leiter des regionalen Trainingszentrums (PZW-Leiter), Trainer, Projektkoordinatoren beim Bayerischen Skiverband und im Bayerischen Staatsministerium für Unterricht und Kultus). Die autorisierten Personen sind verpflichtet, diese Daten nur für ihre jeweiligen Aufgaben im Projekt zu nutzen, und dürfen sie nicht an Dritte weitergeben.

Einwilligung

1.Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Statusdaten
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die oben eingetragenen Daten für Zwecke des Projekts „Partnerschulen des Wintersports“ erhoben, gespeichert, verarbeitet und den o.g. Stellen zur Verfügung gestellt werden.

2. Austausch zwischen Schule und Sportverein
Grundsätzlich ist die Weitergabe von Daten eines Schülers an außerschulische Stellen untersagt (Art. 85 Abs. 2 BayEUG). Die enge Zusammenarbeit zwischen Schule und Sport ist jedoch wesentlicher Bestandteil des Projekts Partnerschulen des Wintersports. Ich stimme/wir stimmen daher zu, dass, soweit erforderlich, ein Austausch zu schulischen und sportlichen Terminen bzw. Leistungstendenzen sowie zur pädagogischen Situation in Schule oder Sportverein meines/unseres Kindes zwischen Schule, PZW-Leiter und Trainer zur Optimierung der organisatorischen Harmonisierung der konkurrierenden Ansprüche von Schule und Leistungssport erfolgen darf. Die Einwilligung umfasst nicht die Übermittlung von Dokumenten des PZW-Kids bzw. seiner Schülerakte (Leistungsnachweise, Zeugnisse, Ordnungsmaßnahmen etc).

Mir/uns ist bekannt, dass die Anmeldung und Einwilligung freiwillig ist, dass ohne die vorstehende Einwilligung zu Punkt 1 und 2 eine Teilnahme am Projekt als PZW-Kid nicht möglich ist und dass im Übrigen mit der Verweigerung der Erklärung keine rechtlichen Nachteile verbunden sind.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerruflich. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt für die Dauer der Projektzugehörigkeit.

_____
[Ort, Datum]

_____ **und** _____
[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten] [ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

E-Mail: leonhard.baur@stmuk.bayern.de
wweissmueller@bsv-ski.de
Telefon: 089 2186 2054
089 15702 398
Internet: www.pzw-bayern.de