



Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Silke Koller
 Tel: +43 (0) 316/ 877-4335
 Fax: +43 (0) 316/ 877-3456
 E-Mail: sport@stmk.gv.at

Genehmigungsansuchen „Modelltraining“ WS /SS

Mit diesem Formular beantragt der steirische Sportfachverband die Genehmigung eines Modelltrainings in den steirischen Schulen. Modelltrainings werden im Ausmaß von mind. 4 Unterrichtseinheiten (UE) und max. 8 UE/Semester/Schule/Klasse/Sportart (**nur mehr in HS, NMS, AHS-Unterstufen**) gefördert. Sind mehr als 8 UE geplant, so sind div. Vereinbarungen mit der jeweiligen Schule autonom auszuhandeln. (WS Sep. bis Feb./SS März bis Aug.)

Bitte beachten Sie:

| | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------------|--------------------------|------------------------|--|
| * Angabe erforderlich | | Information zum Ausfüllen | <input type="checkbox"/> | Zutreffendes ankreuzen | Bitte alle Angaben in BLOCKSCHRIFT! (falls händisch ausgefüllt) |
|-----------------------|--|---------------------------|--------------------------|------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Antragsteller (Sportfachverband) | |
| * Verband | |
| Disziplin | |

Ansprechperson des Verbandes

| | | | | |
|--------------|---|--|-------------------|--------------------------|
| Familienname | * | | Akademischer Grad | |
| Vorname | * | | Geschlecht | * |
| | | | männlich | <input type="checkbox"/> |
| | | | weiblich | <input type="checkbox"/> |


Adresse und Kontakte des Verbandes

| | | | | | |
|--------------|---|--|------------|---|--|
| Straße | * | | Hausnummer | * | |
| Postleitzahl | * | | Ort | * | |
| E-Mail | * | | | | |


Bankverbindung des Verbandes

| | | |
|--------------|---|--|
| IBAN | * | |
| Bankinstitut | * | |

Angaben zum/zur Modelltrainer/-in

| | | | |
|---|--|-------------------|---|
| Familienname * | <input type="text"/> | Akademischer Grad | <input type="text"/> |
| Vorname * | <input type="text"/> | Geschlecht * | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Qualifikation * | <input type="text"/> | | |
| Telefonnummer und E-Mail-Adresse * | <input type="text"/> | | |
| Mitglied beim Verein | <input type="text"/> | | |
|  | Wir möchten hin und wieder den Kontakt herstellen, um ein Feedback über das abhaltene Modelltraining einzuholen. | | |

Angaben zur Schule, in der das Modelltraining stattfinden wird

| | | | |
|---|--|--|---|
| Name der Schule * | <input type="text"/> | | |
| Straße * | <input type="text"/> | Hausnummer * | <input type="text"/> |
| Postleitzahl * | <input type="text"/> | Ort | <input type="text"/> |
| Name der/des Bewegungserzieher(in); E-Mail-Adresse und Tel.Nr | <input type="text"/> | | |
| Schulstufe(n)/ Klasse(n)/ Schülerzahl * | Schulstufe: <input type="text"/> Schulstufe: <input type="text"/> Schulstufe: <input type="text"/> | Klasse: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/> | Schülerzahl: <input type="text"/> Schülerzahl: <input type="text"/> Schülerzahl: <input type="text"/> |
| Anzahl der geplanten Unterrichtseinheiten/Klasse | Klasse: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/> | UE: <input type="text"/> UE: <input type="text"/> UE: <input type="text"/> | |
| Gesamtunterrichtseinheiten für diese Schule * | <input type="text"/> | | |
| Telefonnummer und E-Mail-Adresse der Schule * | <input type="text"/> | | |
|  | Wir möchten nachfragen, ob und wie das Modelltraining gefallen hat. | | |

Datenschutzrechtliche Bestimmungen

1. Die/der Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass der Förderungsgeber ermächtigt ist, alle im Förderungsantrag enthaltenen, die Förderungswerberinnen/Förderungswerber und Förderungsnehmerinnen/Förderungnehmer betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung für Zwecke der Anbahnung und des Abschlusses des Förderungsvertrages automationsunterstützt zu verarbeiten.
2. Die gemäß Z 1 verarbeiteten Daten werden in Anlehnung an die steuerrechtlichen Vorgaben sieben Jahre gespeichert.
3. Die/der Unterzeichnende nimmt weiters zur Kenntnis, dass auf der Datenschutz-Informationssseite des Förderungsgebers (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) alle relevanten Informationen insbesondere zu folgenden sie/ihn betreffenden Punkten veröffentlicht sind:
 - zu den ihr/ihm zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
 - zum dem ihr/ihm zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde;
 - zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten.
4. Der Förderungsgeber bzw. die Förderungsstelle ist weiters gesetzlich ermächtigt, Daten gemäß Pkt 1. im notwendigen Ausmaß
 - a. zur Erfüllung von Berichtspflichten, für Kontrollzwecke oder zur statistischen Auswertung
 - an den Steiermärkischen Landesrechnungshof und vom Land beauftragte Dritten, die zur vollen Verschwiegenheit über die Daten verpflichtet sind,
 - allenfalls an den Bundesrechnungshof und das zuständigen Bundesministerium,
 - allenfalls an Organe der EU nach den EU-rechtlichen Bestimmungen,
 - allenfalls an andere Stellen, mit denen Kooperationen bestehen oder die gesetzlichen Anspruch auf Informationen haben
 - b. für Rückforderungen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. f Datenschutz-Grundverordnung an das Gericht zu übermitteln.
5. Der Name des Förderungsnehmers oder seine Bezeichnung unter Angabe der Rechtsform, der Förderungsgegenstand sowie die Art und die Höhe der Förderungsmittel können in Berichte über die Förderungsvergabe aufgenommen und so veröffentlicht werden.

Einverständniserklärung der Schule (bitte mit Schulstempel und Unterschrift)

Ort/Datum

Einverständniserklärung des Fachverbandes (bitte mit Stempel und Unterschrift)

Ort/Datum