

Basket Racing Club Luxembourg

Email : administration@racing.lu [www.racing.lu](http://www.racing.lu)

***Saison 2020/2021 : Demande d’inscription nouveau membre***

***Registration request 2020/2021***

**Date** : ............................................................

**Nom de famille** : ............................................................

**Prénom (First Name)** : ……..............…................................... **Sexe (gender)** : F / M

**Adresse (Street & Nb)**: …………….………………………………..…….................................

**Code postal**: ………………………………….............

**Localité (Town)**:  ………………………………………................

**Date de Naissance (Birthdate)** :  ………………………………………................

**Matricule (Social Security Birthday Number or NIN)** : ………..........................................

**Nationalité(s)**: ………………….……….....................................................................

**Joueur/joueuse (player)** : Mobile Tel nb : ................................................................

Tel nb Domicile (home) : ………………..................………..............

**Personal e-mail** : ....................................................................................................................

**Basketball Experience (teams, years)**: ..................................................................................

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

**Dernière licence dans un club de sport (last licence in any sports team) :**

……………………………………………………………(Club & Sport, dernière Saison/years of season)

**Contrôle Medico-sportif effectué /Official Luxembourg Sports medical check done** :

No / Yes - date : ………..

**Ecole fréquentée en 20/21 / School attended 20/21 : ………………………………………..**

**Contact Parent(s) ou tuteur(s) - only for players under 18** :

Mobile Père / Father : ..........................................................................................

Mobile Mère / Mother : ........................................................................................

e-mail Père / Father : .........................................................................................

e-mail Mère / Mother : .........................................................................................

Most club information will be sent by e-mail and Whatsapp

La majorité de l’information du club sera envoyée par e-mail et Whatsapp !

Parents are expected to give logistical support to their kids team.

Les parents sont supposés d’aider l’équipe de leurs enfants avec un support logistique

**Déclaration de consentement**

Je donne mon consentement au Basket Racing Club Luxembourg a.s.b.l. pour procéder au traitement de données à caractère personnel me concernant, à des fins d’organisation des activités de sport qu’il met à disposition, ainsi que pour la gestion administrative de mon inscription.

Je suis au courant que ces données peuvent être destinées à la Fédération Luxembourgeoise de Basketball et au Service de contrôle médico-sportif dans le cas de l’établissement d’une licence de joueur.

Je suis informé(e) du fait que j’ai un droit d’accès et un droit à rectification des informations me concernant. J’ai le droit de retirer mon consentement à tout moment. Je suis au courant que le retrait de mon consentement ne compromet pas la licéité du traitement de mes données personnelles fondé sur mon consentement avant le retrait dudit consentement.

Je suis informé(e) du fait que le Basket Racing Club Luxembourg a.s.b.l. constitue le responsable du traitement, que je peux joindre afin de retirer mon consentement où pour toute autre question liée au traitement de mes données à l’adresse suivante :

35, Allée Scheffer

L-2520 Luxembourg

administration@racing.lu

Je suis informé(e) que j’ai la faculté d’adresser une réclamation concernant le traitement de mes données personnelles à la Commission Nationale pour la Protection des Données à L-4361 Esch/Alzette, 1, avenue du Rock’n’Roll.

Bon pour consentement,

Nom & Signature :

Date :

**Einwilligungserklärung**

Ich gebe Basket Racing Club a.s.b.l. meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, zum Zweck der Organisation der sportlichen Aktivitäten die er anbietet, sowie zur administrativen Verwaltung meiner Einschreibung.

Ich habe Kenntnis davon, dass diese Daten im Falle der Ausstellung einer Spielerlizenz an die Fédération Luxembourgeoise de Basketball und an den Service de contrôle médico-sportif übertragen werden können.

Ich bin darüber informiert, dass ich ein Zugangsrecht und ein Berichtigungsrecht betreffend meiner persönlichen Daten besitze. Ich habe das Recht, diese Einverständniserklärung jederzeit zurückzuziehen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht betroffen.

Ich habe Kenntnis davon, dass der Basket Racing Club a.s.b.l. der Verantwortliche für die Verarbeitung meiner Daten ist. Ich kann mich an diesen wenden, um meine Einwilligung zu widerrufen oder um jegliche andere Fragen im Zusammenhang der Verarbeitung meiner Daten an folgender Adresse zu stellen :

35, Allée Scheffer

L-2520 Luxembourg

administration@racing.lu

Ich bin darüber informiert, dass ich die Möglichkeit besitze, eine Reklamation betreffend die Verarbeitung meiner persönlichen Daten an die Commission Nationale pour la Protection des Données in L-4361 Esch/Alzette, 1, avenue du Rock’n’Roll zu adressieren.

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein,

Name, Unterschrift :

Datum :