

# Einverständnis- und Verpflichtungserklärung für Besucher

Überprüfung der Person in Bezug auf polizeiliche Erkenntnisse

*Das Formular bitte am Bildschirm oder in Druckschrift ausfüllen - Übersendung nur ausgedruckt, NICHT per Email.*

Name:	Vorname:	männlich weiblich
Geburtsname:	Geburtsdatum:	
Gesamte Anschrift: (Straße, Postleitzahl, Wohnort)	Geburtsort:	
Email:	Telefon:	
Verein: <b>Polizeisportverein München e.V.</b>	Sportart: (auswählen oder handschriftlich hinzufügen)	
(wenn zutreffend) Begleitperson für:	Probetraining:	ja                      nein

**Ich erkläre mich mit der Überprüfung / Erkenntnisanfrage zu meiner Person im Informationssystem der Bayer. Polizei, bei anderen Dienststellen der Bayer. Polizei und in der Datei zur Vorgangsverwaltung polizeilicher Vorgänge einverstanden.**

Ich verpflichte mich über alle im Zusammenhang mit meinem Besuch etwaig bekannt gewordenen Vorgänge Still-schweigen zu bewahren. Diese Verpflichtung besteht auch nach Beendigung des Besuches. Ein Aufenthalt ist ausschließlich in den Bereichen und Gebäuden zulässig, für die der Zutritt zweckgebunden gestattet wurde. Besucher haben sich Bediensteten nicht nur an der Zutrittskontrolle sondern auch auf dem Areal auf Verlangen auszuweisen. Die I. BPA als besuchte Dienststelle, ist jederzeit berechtigt, ohne Angabe von Gründen, den Besuch bestimmter Personen oder allgemein für eine bestimmte Personengruppe – ggfs. zeitlich beschränkt - zu untersagen.

Für den Fall regelmäßig wiederkehrender Besuche (z.B. im Falle der Sportstättennutzung als Mitglied eines Vereins):

Ich erkläre mich ausdrücklich mit der zur Aufrechterhaltung der Sicherheit vorzunehmenden wiederkehrenden Überprüfung / Erkenntnisanfrage zu meiner Person wie vorstehend beschrieben einverstanden.

## Einverständnis- und Verpflichtungserklärung zur Zutrittsgewährung Nutzung eines elektronischen Zutrittssystems

Zum Zwecke der Zutrittsgewährung zur Liegenschaft und Ausübung des Hausrechts werden die personenbezogenen Daten inkl. eines Lichtbildes gespeichert sowie die Zutrittszeiten vorübergehend protokolliert. Ich erkläre mich mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für den vorgenannten Zweck einverstanden.

Im Falle der Erteilung eines Zutrittsausweises / Chips o. ähnlichen Medien erkenne ich an, dass dieser ausschließlich zu meinem persönlichen Gebrauch bestimmt ist; eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet.

## Widerruf der Einwilligung / Löschung der Daten

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann; etwaig erhaltene Zutrittsausweise / Chips o.ä. sind zurück zu geben. Im Falle des Widerrufs der Einwilligung werden die Daten gelöscht.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Besucherin / des Besuchers \*

\* bei Minderjährigen **zusätzlich** Zustimmung/Unterschrift Erziehungsberechtigte:

---

Ort, Datum

Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten