

Nationalmannschaft, für die Akkreditierung und Reiseabwicklung von Trainingsmaßnahmen und Wettkämpfen notwendige Daten).

2. Daten zum sportlichen Werdegang und zum sportlichen Profil.

3. Ggf. Daten aus sportlichen Leistungstests, die im Auftrag des jeweiligen Verbandes des Athleten/ der Athletin erhoben werden.

4. Sportmedizinisch relevante Daten (Daten über Gesundheit, insbesondere Verletzungen), die für die optimale Betreuung des/der Athleten/in erforderlich sind.

5. Daten zu schulischer, beruflicher Ausbildung und Tätigkeit

Die administrativen Daten (1) werden ausschließlich zur Abwicklung der organisatorischen Prozesse innerhalb der Partner des deutschen Leistungssportsystems genutzt. Zugriffsberechtigt auf die erhobenen Daten (1), (2), (3) (4) und (5) sind ausschließlich Personen, die der Schweigepflicht unterliegen oder auf den Datenschutz verpflichtete Mitarbeiter, in deren Zuständigkeit die Verarbeitung dieser Daten liegt und die im Bereich der o.a. beschriebenen Verbände und Institutionen arbeiten.

Dies sind: die Trainer, Mannschaftsärzte, Mitarbeiter des betreffenden Verbandes und/ oder der betreffenden Partnerorganisation.

Zugriffsberechtigt auf die sportmedizinisch relevanten Daten (4) sind ausschließlich die untersuchenden und betreuenden Ärzte sowie mit der Abrechnung betraute Mitarbeiter der Einrichtungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte außerhalb der unter I. aufgeführten Verbände und Institute oder des jeweiligen Vereins, dem der Athlet/in angehört, erfolgt nicht bzw. nur nach vorheriger schriftlicher Einwilligung des Athleten/in. Im Übrigen werden die Daten streng vertraulich behandelt und nicht veröffentlicht.

Die Daten werden gelöscht bzw. vernichtet oder anonymisiert, sobald der Zweck ihrer Speicherung entfallen ist; bezogen auf die sportmedizinisch relevanten Daten gilt dies insbesondere, sofern die Berufung in den Kader/ die Nationalmannschaften nicht mehr in Betracht kommt. Es gelten die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bzw. zurechtensrechtlichen Bestimmungen.

II.

Ich erkläre hiermit, dass ich über die Freiwilligkeit der Erhebung der unter I. (1), (2), (3) und (5) bezeichneten Daten informiert bin und stimme der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten in der DALID und des Datenaustausches unter den benannten Partnern zu.

Ich habe die beigefügten Nutzungsbedingungen (Anhang 1) sowie das Informationsblatt zur Datenverarbeitung mit der DALID für Kaderathleten/innen (Anhang 2) zur Kenntnis genommen und bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass meine personenbezogenen und besonderen Arten von personenbezogenen Daten verarbeitet werden, soweit dies für die DALID erforderlich ist.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir bzw. meiner/meinem Sorgeberechtigten in schriftlicher Form widerrufen werden.

Der Widerruf ist an den (Verband/ Mitarbeiter/ Adresse) zu richten. Mir ist bewusst, dass bei einem Widerruf keinerlei Ansprüche auf Unterstützung und/ oder Leistung aus dem Leistungssportbezogenen Fördersystem bestehen.

Ort, Datum Unterschrift des/der Athleten/in

Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter

III.

Ich stimme hiermit der Weitergabe der unter I. (4) bezeichneten Daten vom Verein/ Verband an den DOSB und darüber hinaus zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten in der DALID, zu.

Ich entbinde den verantwortlichen Arzt des sportmedizinischen Untersuchungszentrums sowie alle dort beschäftigten Personen, die der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen, von ihrer Schweigepflicht hinsichtlich der Daten, die anlässlich meiner jährlichen sportmedizinischen Untersuchung erhoben werden. Diese Daten dürfen an den von mir benannten Arzt/in und/ oder Trainer/in weitergegeben werden, soweit dies zur Erfüllung seiner/ihrer Fürsorgepflicht erforderlich ist und an die für die Abrechnung zuständigen Mitarbeiter des DOSB, soweit dies für Abrechnungszwecke erforderlich ist.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir bzw. meiner/meinem Sorgeberechtigten in schriftlicher Form widerrufen werden.

Der Widerruf ist an den (Verband/ Mitarbeiter/ Adresse) zu richten. Mir ist bewusst, dass bei einem Widerruf keinerlei Ansprüche auf Unterstützung und/ oder Leistung aus dem leistungssportbezogenen Fördersystem bestehen.

Ort, Datum Unterschrift des/der Athleten/in

Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter