



Einwilligungserklärung zur Speicherung und Weitergabe meiner personenbezogener Daten, auch Gesundheits- und Leistungsdaten, an Dritte sowie Schweigepflichtentbindung der zuständigen Ärzte und dessen Personals

(Bitte hier den zuständigen Landesfachverband und die Sportart angeben)

Ich, _____ (Vor- und Nachname),
geboren am _____ (tt.mm.jjjj)
wohnhaft in _____ (Straße)
_____ (PLZ / Ort)
_____ (Telefon)

mit der gültigen E-Mailadresse (**Hinweis: Bitte verwenden Sie keine „info@“-Adressen!**)

(bitte leserlich schreiben, wichtig für die Zusendung der Zugangsdaten zur EIKe!)

bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass meine personenbezogenen und besonderen Kategorien personenbezogener Daten (Art. 9 DSGVO) verarbeitet werden, soweit dies für die Zwecke der EIKe (Elektronische Kadererfassung) erforderlich ist.

Der Weitergabe und Verarbeitung // mit und durch die Datenbank des LSVBW // meiner personenbezogenen Daten, meiner Gesundheitsdaten sowie meiner Leistungsdaten zum Zweck der Vertrags Erfüllung Art. 6 DSGVO 1 a-f stimme ich bis zum Widerruf ausdrücklich zu.

Ich entbinde meine Trainer, die verantwortlichen Ärzte sowie die Ärzte der sportmedizinischen Untersuchungsstelle und 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 mir vom zuständigen Landesfachverband über die EIKe zugeordnete/n Trainer/in weitergegeben werden, soweit dies zur Erfüllung seiner/ihrer Fürsorgepflicht erforderlich ist und an die für die Abrechnung zuständigen Mitarbeiter des Landessportverbandes Baden-Württemberg, soweit dies für Abrechnungszwecke erforderlich ist.

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

Ort, Datum

Unterschrift Athlet/-in, Nachwuchssportler/-in

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
(bei Minderjährigen)