

Anmeldeformular für den Landesvielseitigkeitstest 2018



Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes Formular verwenden!

Name, Vorname		ID Nummer	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Email Teilnehmer/in			
Vereinszugehörigkeit		Vereins ID	
Verantwortlicher Vereinstrainer (Name, Vorname; Email)			

Voraussichtliche Teilnahme Bitte ankreuzen	Datum und Ort <input type="radio"/> Samstag, 09.06.2018 in Wuppertal (Bezirk AC, MR und RW) <input type="radio"/> Sonntag, 10.06.2018 in Dortmund (Bezirk NW, OWL, RG und SW)
--	--

Information für die Eltern!

Der Schwimmverband Nordrhein-Westfalen führt auch in 2018 den bundeseinheitlichen **Landesvielseitigkeitstest (LVT)** durch.

Bei diesem Test werden, anders als bei jedem anderen Wettkampf, Daten ihrer Kinder erfasst, die über den **Schwimmverband Nordrhein-Westfalen** an den **Deutschen Schwimm-Verband** weitergereicht werden. Diese werden dort in einer zentralen Datenbank abgelegt. Es soll von dort aus die Leistungsentwicklung ihrer Kinder beobachtet werden.

In dieser Datenbank werden neben den rein schwimmsportlichen Leistungen auch Daten aufgenommen, die in das Persönlichkeitsrecht eingreifen. Dazu gehören Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum, Verein, E-Mailadresse, athletische Leistungen, Beweglichkeit, eine visuelle Beurteilung der Schwimmtechnik und weitere personenbezogene Daten zur Körperkonstitution (u.a. Körperhöhe, Sitzhöhe, Körpergewicht, Armspannweite).

Hierbei handelt es sich eindeutig um personenbezogene Daten, die das Persönlichkeitsrecht beeinträchtigen können. Um diese personenbezogenen Daten erfassen zu können, benötigen wir ihre Zustimmung. Diese Zustimmung kann nur durch die Eltern (oder sonstige Sorgeberechtigte) für diesen Überprüfungswettkampf durch Unterschrift erfolgen.

Ohne diese unterschriebene Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich.

Erklärung

Ich (Vater/ Mutter/ Erziehungsberechtigter) _____

Vorname und Familienname

bin für das oben aufgeführte Kind sorgeberechtigt. Die Information habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass die Daten meines Kindes in einer Datendatei erfasst werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Meldeanschrift:

Schwimmverband NRW, Landestrainer Schwimmen, Jürgen Verhöltsdonk, j.verhoelsdonk@schwimmverband.nrw

Meldeschluss: Dienstag, 15.05.2018

Sportärztliche Untersuchung und Lizenzierung: Mit Abgabe der Meldung bestätigt der meldende Verein, dass _____ ein ärztliches Attest besitzt, aus dem hervorgeht, dass die/der Aktive sportgesund

Vorname + Name Teilnehmer/in

ist. Die letzte ärztliche Untersuchung darf zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurückliegen. Weiterhin bestätigt der meldende Verein, dass _____ beim DSV registriert ist und die Lizenzgebühr bezahlt wurde.

Vorname + Name Teilnehmer/in

Zusätzlich bestätigt der Verein, dass die vom SV NRW an die Meldeadresse zur Verfügung gestellten individuellen Auswertebögen nur an den jeweiligen Heimtrainer und den Athleten bzw. dessen Eltern persönlich, nicht aber an unbefugte Dritte (z.B. andere Trainer, Vereinsvertreter, Athleten oder Eltern) weitergegeben werden.

Meldender Verein / Unterschrift eines Vereinsvertreters _____