



Einverständniserklärung

Ich erteile mein Einverständnis zur sportmedizinischen Untersuchung, zur Speicherung der erhobenen Daten bei den - vom Landessportbund Rheinland-Pfalz - anerkannten Untersuchungszentren zur Nutzung zu wissenschaftlichen Zwecken.

Bei Nutzung zu wissenschaftlichen Zwecken sind meine Daten so zu verändern, dass kein Bezug zwischen ihnen und meiner Person hergestellt werden kann. Meine personenbezogenen Daten sind für alle Benutzerkreise zu sperren, außer für die ärztlichen Mitarbeiter der Untersuchungszentren, für die von mir im Untersuchungsbogen genannten Heim- und Bundestrainer und für die wissenschaftlichen Mitarbeiter.

Die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten durch diesen Benutzerkreis bedarf meiner ausdrücklichen schriftlichen Genehmigung.

Unterschrift des/r Sportlers/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters