

# Anmeldung für den Landesvielseitigkeitstest und Einwilligung in die Datenverarbeitung durch den SV NRW



Bitte für jede\*n Teilnehmer\*in ein eigenes Formular verwenden!

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
DSV ID Nummer:	
Email Teilnehmer*in (wird auch zum Einsehen der Ergebnisse benötigt):	
Vereinszugehörigkeit:	
Vereins ID:	
Verantwortliche*r Vereinstrainer*in:	
Email Trainer*in:	

## • Erläuterung der Datenverarbeitung

Der Schwimmverband Nordrhein-Westfalen e.V. (SV NRW) führt jährlich den bundeseinheitlichen **Landesvielseitigkeitstest (LVT)** und im Frühjahr und Herbst an den Landesstützpunkten zusätzlich eine Überprüfung des Athletikteils für die Altersklassen 9 bis 14 durch.

Bei diesem Test werden Daten der Teilnehmer\*innen erfasst, die über den **Schwimmverband Nordrhein-Westfalen** an den **Deutschen Schwimm-Verband** weitergereicht werden. Diese werden in einer zentralen Datenbank (IDA) des **Instituts für Angewandte Trainingswissenschaft in Leipzig (IAT)** gespeichert. Es soll von dort aus die Leistungsentwicklung der Sportler\*innen beobachtet werden.

In dieser Datenbank werden neben den rein schwimmsportlichen Leistungen auch Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Verein, E-Mailadresse, athletische Leistungen, Beweglichkeit, eine visuelle Beurteilung der Schwimmtechnik und weitere personenbezogene Daten zur Körperkonstitution (u.a. Körperhöhe, Sitzhöhe, Körpergewicht, Armspannweite) erfasst. Die Teilnehmer\*innen erhalten nach Eingabe und Auswertung der Daten einen Zugang zur Datenbank mit der Möglichkeit, die Ergebnisse dort einsehen zu können.

## • Einwilligung Teilnehmer\*in und der gesetzliche Vertreter\*innen

Wir willigen ein, dass der Schwimmverband NRW die oben genannten und im Rahmen der Durchführung des LVT und der Athletiküberprüfung erhobenen persönlichen Daten automatisiert verarbeiten und in der beschriebenen Weise weiterleiten darf. Der Schwimmverband NRW agiert somit gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Der SV NRW hat seine Informationspflichten nach Artikel 12 – 14 DSGVO erfüllt.

<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift Teilnehmer*in
Vor- und Nachname gesetzliche*r Vertreter*in 1: <input type="checkbox"/> Alleinige*r Inhaber*in des Sorgerechtes	<hr/>
Vor- und Nachname gesetzliche*r Vertreter*in 2:	<hr/>
Datum, Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in 1:	<hr/>
Datum, Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in 2:	<hr/>