



Datenverarbeitung von Daten von Kaderathletinnen und -athleten und talentierten Nachwuchssportlerinnen und -sportlern in der Datenbank für Leistungssport in Deutschland (DaLiD) des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e.V. (LSB NRW) einschließlich der ärztlichen Schweigepflichtentbindungserklärung

Der LSB NRW betreibt als Dachorganisation des organisierten Sports in Nordrhein-Westfalen eine Datenbank zur Erfassung von Daten von Kaderathletinnen und -athleten, talentierten Nachwuchssportlerinnen und -sportlern und des Personals, das mit der Betreuung dieser Athletinnen und Athleten beauftragt ist.

Mit dieser Erklärung holen wir die Einwilligung von Ihnen ein, um Daten zu Ihrer Person in der DaLiD verarbeiten zu können. Mit dem anhängenden Merkblatt informieren wir Sie über die grundlegenden Datenverarbeitungen in diesem Zusammenhang gemäß den Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Zudem entbinden Sie die Sie betreuenden Ärztinnen und Ärzte, die Sie im Rahmen der sportmedizinischen Untersuchung untersuchen, von der ärztlichen Schweigepflicht.

Einwilligungserklärung

Ich, _____
Vor-/Nachname: _____
Anschrift: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Verbandszugehörigkeit: _____
ggf. Vor- und Zuname der gesetzlichen Vertreter: _____
ggf. Anschrift der gesetzlichen Vertreter: _____
ggf. Kontaktdaten der gesetzlichen Vertreter: _____

bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich anhängende Datenschutzerklärung des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e.V. über die Verarbeitung meiner Daten in der DaLiD zur Kenntnis genommen habe und erkläre meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten in der Datenbank, insbesondere die Veröffentlichung gegenüber anderen Nutzerinnen und Nutzern der Datenbank. Die Einwilligung umfasst insbesondere die Veröffentlichung der zu meiner Person erhobenen Gesundheitsdaten gemäß dem in der Anlage beigefügtem Muster des sportärztlichen Untersuchungsbogens.

Ferner entbinde ich die nachfolgend benannten Ärzte bzw. alle ärztlichen Mitarbeiter/innen der nachfolgend genannten Einrichtung (sportmedizinische Untersuchungsstelle)

(hier sind die behandelnden Ärzte bzw. die sportmedizinische Untersuchungsstelle zu ergänzen)

von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber dem

Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V., Referat Leistungssport, Friedrich-Alfred-Allee 25, 47055 Duisburg,



und erkläre mich damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte alle erforderlichen Informationen über meinen Gesundheitszustand diesem mitteilen. Dies umfasst insbesondere auch Informationen über Tatsachen, die den Verdacht von Medikamentenmissbrauch oder der Anwendung illegaler Methoden mit dem Ziel der Leistungssteigerung begründen.

Im Fall des Verdachts von Medikamentenmissbrauch oder der Anwendung illegaler Methoden mit dem Ziel der Leistungssteigerung entbinde ich die mich behandelnden Ärzte zudem von deren ärztlicher Schweigepflicht gegenüber der

Nationalen Anti Doping Agentur Deutschland (Stiftung bürgerlichen Rechts), Heussallee 38, 53113 Bonn.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die mich behandelnden Ärzte diese Informationen in dem beschriebenen Umfang an den Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V. bzw. die Nationale Anti Doping Agentur Deutschland weitergeben dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich meine Einwilligung und meine Erklärung über die Entbindung der Ärzte von ihrer Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bekannt, dass im Fall des Widerrufs eine weitere Teilnahme an den sportmedizinischen Untersuchungen des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen nicht möglich ist.

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an:

Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V.
Referat Leistungssport
Friedrich-Alfred-Allee 25
47055 Duisburg

Ort, Datum

Unterschrift (der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)



Informationen nach Artikel 13 und 14 DSGVO zur Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der Nutzung der Datenbank für Leistungssport in Deutschland (DaLiD)

Als Dachorganisation des organisierten Sports in Nordrhein-Westfalen und als datenschutzrechtlich Verantwortlicher sind der Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. (LSB NRW) und seine Mitgliedsorganisationen verpflichtet, sorgfältig mit Ihren Daten umzugehen. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter strenger Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Im Folgenden informieren wir Sie gemäß Artikel 13 DSGVO über die wesentlichen Aspekte der Verarbeitung Ihrer Daten durch uns im Rahmen der Nutzung der DaLiD.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V., vertreten durch den Vorstand gem. § 26 BGB, Friedrich-Alfred-Allee 25, 47055 Duisburg, Tel.: 0203/7381-0, E-Mail: info@lsb.nrw

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten/der Datenschutzbeauftragten:

Datenschutzbeauftragter des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e.V., Friedrich-Alfred-Allee 25, 47055 Duisburg, Telefon: 0203 7381-707, E-Mail: Datenschutz@lsb.nrw

3. Welche Kategorien von Daten werden verarbeitet?

Wir verarbeiten insbesondere folgende Daten zu Ihrer Person:

Vor- und Nachname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Zugehörigkeit zu einem Kader bzw. einem Landesfachverband, Gesundheitsdaten und weitere Daten gemäß sportärztlichem Gesundheitsbogen, ggf. Vor- und Nachnamen, Anschrift und Kontaktdaten Ihrer gesetzlichen Vertreter. Ferner werden schulische und berufliche Karriere- sowie Trainings- und Wettkampfdaten erfasst. Im Fall des Verdachts des Medikamentenmissbrauchs oder der Anwendung illegaler Methoden mit dem Ziel der Leistungssteigerung werden die entsprechenden Daten, die einen solchen Verdacht begründen, ebenfalls verarbeitet.

4. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

Zweck der Datenverarbeitung ist es, durch die Nutzung der Datenbank DaLiD bei der Betreuung von Kaderathletinnen und –athleten und talentierten Nachwuchs- und Leistungssportlerinnen und –sportlern durch den LSB NRW und seinen Mitgliedsorganisationen Effizienzsteigerungen, leistungssportorientierte Förder- und Unterstützungsmöglichkeiten und die Optimierung verwaltungstechnischer Prozesse bewirken zu können. Ferner dient die Datenverarbeitung dem LSB NRW und seinen Landesfachverbänden der Erfüllung sportart- und verbandsspezifischer organisatorischer Aufgaben und sportfachlicher Beurteilungen sowie hinsichtlich medizinischer Daten dazu, der Fürsorgepflicht gegenüber Kader- und Nachwuchssportlern adäquat Rechnung zu tragen und somit deren Gesundheit nachhaltig zu schützen. Ein weiterer Zweck der Datenverarbeitung besteht in der effektiven Bekämpfung des Dopings und anderer verbotener Methoden zur unerlaubten Leistungssteigerung.

5. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Abs. 2 a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO. Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer ausdrücklichen Einwilligung, da es sich um Gesundheitsdaten handelt und die Daten gegenüber anderen Nutzern der Datenbank offen gelegt werden. Sie haben die Möglichkeit, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

6. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden intern von den zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des LSB NRW, die mit der Betreuung der DaLiD beauftragt sind, verarbeitet. Ferner werden Ihre Daten nur gegenüber einem eng begrenzten Benutzerkreis zugänglich gemacht. Hierbei handelt es sich um die zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der jeweiligen Mitgliedsorganisationen des LSB NRW

(Landesfachverbände) und der Kooperationspartner des LSB NRW im Bereich der Sportmedizin (Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der vom LSB NRW beauftragten sportmedizinischen Untersuchungszentren und Untersuchungsstellen). Im Fall des Verdachts des Medikamentenmissbrauchs oder der Anwendung illegaler Methoden mit dem Ziel der Leistungssteigerung werden Ihre Daten auch an die Nationale Anti Doping Agentur Deutschland weitergegeben.

LANDESSPORTBUND
NORDRHEIN-WESTFALEN



Ihre Daten werden darüber hinaus sogenannten Auftragsverarbeitern zugänglich gemacht. Hierbei handelt es sich um Unternehmen und deren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, die Dienstleistungen im Zusammenhang mit dem Betrieb der Datenbank erbringen. Diese Unternehmen sind auftrags- und weisungsgebunden auf der Grundlage eines Auftragsverarbeitungsvertrages im Sinne von Artikel 28 Abs. 3 DSGVO tätig und verarbeiten die Daten nicht für eigene Zwecke.

7. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:

Ihre Daten werden für die Dauer Ihrer Zugehörigkeit zum leistungssportorientierten Fördersystem und solange Sie hierin eingewilligt haben in der Datenbank gespeichert. Ihre Daten werden gelöscht, wenn Ihre Kaderzugehörigkeit endet oder Sie Ihre uns erteilte Einwilligung widerrufen. Ihre Daten werden mit Ihrem Ausscheiden aus dem leistungssportbezogenen Fördersystem zuvor anonymisiert. Das bedeutet, dass alle Angaben zu Ihrer Identität (Name und Adressdaten) gelöscht werden. Sämtliche anderen Daten bleiben erhalten, erlauben aber keinerlei Rückschlüsse mehr auf Ihre Person.

Dieses Verfahren ermöglicht dem LSB NRW und seinen wissenschaftlichen Kooperationspartnern anonyme Langzeitanalysen durchzuführen. Eventuell bestehende ärztliche Aufbewahrungspflichten der Sie untersuchenden Ärzte bleiben hiervon unberührt.

8. Sind Sie als betroffene Person verpflichtet, die Daten zur Verfügung zu stellen, und welche Folgen hat die Nichtbereitstellung für Sie:

Es besteht keine Verpflichtung, die Daten bereit zu stellen. Wenn Sie die Daten nicht zur Verfügung stellen, können Sie nicht an den sportmedizinischen Untersuchungen des LSB NRW teilnehmen.

9. Ihnen als von der Datenverarbeitung betroffene Person stehen unter in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

Bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde handelt es sich um die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 02 11/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

10. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

Die Daten werden im Rahmen der Aufnahme in einen Landeskader erhoben und stammen von Ihnen als betroffene Person.

Ende der Informationspflicht
Stand: 01. Januar 2022

MUSTER



Sportmedizinischer Untersuchungsbogen

Untersuchender Arzt _____ Untersuchungsstelle _____
Verbandsarzt _____ Untersuchungsdatum _____

A. Persönliche Daten

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße _____ Heimtrainer _____
PLZ, Wohnort _____ Landestrainer _____
Hauptsportart _____ Disziplin _____

B. Trainingsinhalt der letzten Trainingseinheit

Anzahl der Trainingsjahre in Hauptsportart
Trainingseinheiten pro Woche
Trainingsstunden pro Woche
Inhalt der letzten Trainingseinheit vor der Untersuchung _____

C. Allgemeinbefund

Körpergröße (cm) Körperfettanteil (BIA) %
Körpergewicht (kg) Messgerät _____
Gynäkologische Befragung durchgeführt
Präparate _____ Einnahme tgl. bei Bedarf
Anmerkung _____
Ernährung _____
Eigenanamnese _____
Familienanamnese _____

Auffälligkeiten

Sinnesorgane	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Lunge	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Nasen-/Rachenraum	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Abdominalorgane	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Halsregion	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Gefäßsystem	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Lymphknoten	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Nervensystem	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Zähne	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Haut	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Herz-Kreislauf	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Sehhilfe	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen	_____				Visus (sc)	re	<input type="checkbox"/>	li	<input type="checkbox"/>
					Visus (cc)	re	<input type="checkbox"/>	li	<input type="checkbox"/>

MUSTER

D. Kardiopulmonale Gesundheitsbeurteilung

Ruhe-RR (syst./diast.) _____ mmHg
 Ruhe-EKG auffällig? nein/ja _____
 maximale Belastungsstufe _____ Watt/kg, m/s oder km/h
 _____ HF/min

RR syst./diast. bei Belastung _____ mmHg
 _____ Watt/kg, m/s oder km/h
 Bel.-EKG auffällig? nein/ja _____

Bemerkung _____

Lungenfunktion	soll	ist	% soll
VC	<input type="text"/> l	<input type="text"/> l	<input type="text"/> %
FEV1	<input type="text"/> l	<input type="text"/> l	<input type="text"/> %
FEV1/VC	<input type="text"/> l	<input type="text"/> l	<input type="text"/> %

E. Laborstatus

Blutentnahme nein ja Urin auffällig nein ja

CRP	<input type="text"/> mg/l	BKS Wert 2	<input type="text"/> mmol/l
BKS Wert 1	<input type="text"/> mm	Hb	<input type="text"/> mmol/l
HKT	<input type="text"/> %	Leuko	<input type="text"/> $10^3/\mu\text{l}$
Ery	<input type="text"/> $10^6/\mu\text{l}$	Harnstoff	<input type="text"/> mmol/l
Glucose	<input type="text"/> mmol/l	Harnsäure	<input type="text"/> $\mu\text{mol/l}$
Kreatinin	<input type="text"/> $\mu\text{mol/l}$	HDL Cholesterin	<input type="text"/> mmol/l
Gesamtcholesterin	<input type="text"/> mmol/l	SGPT	<input type="text"/> U/l
γ -GT	<input type="text"/> U/l	Magnesium	<input type="text"/> mmol/l
Kalium	<input type="text"/> mmol/l	Ferritin	<input type="text"/> $\mu\text{g/l}$
Eisen	<input type="text"/> $\mu\text{mol/l}$	Triglyceride	<input type="text"/> mmol/l
Gesamt-CK	<input type="text"/> U/l		

MUSTER

F. Orthopädie

	X	A	B	C	Bemerkungen
Beckenstellung					_____
Wirbelsäule (Haltung, Krümmungsverhältnis)					_____
Wirbelsäulenbeweglichkeit					_____
Hüftgelenk					_____
Kniegelenk					_____
Sprungelenk/Füße					_____
Untere Gliedmaße (sonstiges)					_____
Schulter					_____
Ellenbogen/Unterarm					_____
Hand/Finger					_____
Obere Gliedmaßen (sonstige)					_____
Hypermobilität/Bänderschwäche					_____
Muskelstatus					_____

Beschwerden _____

Operationen _____

Präventive oder therapeutische Maßnahmen _____

G. Sonstiges

Sporttauglichkeit Ja Nein mit Einschränkung

Bemerkung _____

Beurteilung

Anamnese, Zusammenfassung der Befunde und sportmedizinische Beurteilung, einschließlich Hinweise für die Trainer*innen und den Athlet*innen:

Zur weiteren Abklärung von _____ Befund] bitte Fachärztin/Facharzt für [Facharzttrichtung] aufsuchen.