|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname:** |   |
| **Name:** |   |
| **Geburtsdatum:** |   | **Geburtsort:** |   |
| **Staatsangehörigkeit:** |   | **Geschlecht:** |   |
| **Anschrift, Straße:** |   |
| **PLZ, Wohnort:** |   |
| **Telefon privat:** |   | **Tel. Athlet\*in:** |   |
| **E-Mail Athlet\*in:** |   |
| **E-Mail Eltern:** |  |  |
| **Name der Mutter:** |   | **Erziehungsberechtigung:** |  JA [ ]  / NEIN [ ]  |
| **Telefon Mutter mobil:** |   |
| **Name des Vaters:** |   | **Erziehungsberechtigung:** |  JA [ ]  / NEIN [ ]  |
| **Telefon Vater mobil:** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **aktuelle Schule:** |   |
| **Bundesland:** |   |
| **aktuelle Klassenstufe:** |   | **G8** [ ]  | **G9** [ ]  |
| **1. Fremdsprache:** |   | **ab Klasse:** |   |
| **2. Fremdsprache:** |   | **ab Klasse:** |   |
| **Förderbedarf:** |   |
| ***Mit einzureichende Anlagen: Kopien der letzten drei Schulzeugnisse!!!*** |
|  |  |
| **Aktueller Verein:** |   |
| **Name Trainer\*in:** |   |
| **E-Mail Trainer\*in:** |   |
| **Aktuelle Ergometer-Leistung** |   |
| ***Mit einzureichende Anlage: SPORTMEDIZINISCHE UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG/GESUNDHEITSATTEST!!!*** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | *Unterschrift Athlet\*in / Unterschrift Erziehungsberechtigte* |
|  |  |

**Erklärung zum Datenschutz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ich/Wir |   | , geboren am |   |
|  | *Vorname, Name Athlet\*in* |  | *Geburtsdatum* |

erkläre/n hiermit:

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass eine Bewerbung im Sportinternat Ratzeburg nur wirksam werden kann, wenn sowohl der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Interessentenbogen mit allen erforderlichen Anlagen sowie diese Datenschutzerklärung rechtzeitig zum Abgabetermin beim Olympiastützpunkt Hamburg/Schleswig-Holstein, Internatsleitung eingereicht wird.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die am Verbundsystem Schule-Leistungssport beteiligten Trainer\*innen über schulische Leistungen informiert werden dürfen.

 JA [ ]  NEIN [ ]

Ich/Wir bin/sind mit der Weitergabe und Speicherung aller meiner in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten an bzw. durch folgende Institutionen

1. **RUDERVERBAND SCHLESWIG-HOLTEIN bzw. DEUTSCHER RUDERVERBAND**

2. **OLYMPIASTÜTZPUNKT HAMBURG/SCHLESWIG-HOLSTEIN**

3. **DEUTSCHER OLYMPISCHER SPORTBUND**

4. **LAUENBURGISCHE GELEHRTENSCHULE RATZEBURG**

einverstanden.

Zudem bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die vier oben genannten Institutionen im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Erfolge auf den Internetseiten [www.lg-ratzeburg.de](http://www.lg-ratzeburg.de), [www.osphh-sh.de](http://www.osphh-sh.de), [www.rudern.de](http://www.rudern.de) und www.dosb.de oder ihren Social Media-Elementen Angaben zu meinem Namen, Sportart, Kaderstatus und sportlichem Erfolg vornehmen und möglicherweise Bildmaterial verwenden.

Diese Erklärung gilt, so lange ich Schüler\*in an der Lauenburgischen Gelehrtenschule Ratzeburg und Bewohner\*in im Sportinternat Ratzeburg bin.

**Alle weiteren Bestimmungen zum Datenschutz entnehme ich/entnehmen wir auf der Homepage des Olympiastützpunktes Hamburg/Schleswig-Holstein unter dem dazugehörigen pdf-Dokument und erkläre/erklären hiermit meine/unsere Zustimmung:**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Ort, Datum | *Unterschrift Athlet\*in / Unterschrift Erziehungsberechtigte* |