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

|  |  |
| --- | --- |
| **abgebende Schule:** |   |
| **aktuelle Klassenstufe:** |   | **G8** [ ]  | **G9** [ ]  |
| **Bewerbung für Klassenstufe:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **5** [ ]  |  **6** [ ]  |  **7** [ ]  |  **8** [ ]  |  **9** [ ]  |  **10** [ ]  |
|  **11** [ ] VORSTUFE(11. Klasse G9) | **12** [ ] 3-jährige STUDIENSTUFE( STRECKER-PROFIL) |  **12** [ ] 2-jährige STUDIENSTUFE |

 |
| **1. Fremdsprache:** |   | **ab Klasse:** |   |
| **2. Fremdsprache:** |   | **ab Klasse:** |   |
| ***Anlage: Kopien der letzten drei Schulzeugnisse!!!*** |
|  |  |
| Ort, Datum | *Unterschrift Erziehungsberechtigte* |
| **Sportart / Kaderzugehörigkeit:** |   |
| **Hamburger Fachverband:** |   |
| **Ansprechpartner\*in Hamburger Fachverband:** |   |
| **Sportliche Perspektive:** |   |
| ***Anlage: SPORTMEDIZINISCHE UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG/GESUNDHEITSATTEST!!!*** |
|  |  |
| Ort, Datum | *Unterschrift Sportkoordinator\*in Hamburger Fachverband* |

**Erklärung zum Datenschutz**

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

erkläre/n hiermit:

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass eine Bewerbung an der Eliteschule des Sports und am Sportinternat Hamburg nur wirksam werden kann, wenn der sowohl vollständig ausgefüllte und unterschriebene Interessentenbogen mit allen erforderlichen Anlagen, die Stellungnahme der abgebenden Schule sowie diese Datenschutzerklärung rechtzeitig zum Abgabetermin (30.11. bzw. 30.04. des Jahres) über den Hamburger Fachverband beim Olympiastützpunkt Hamburg/Schleswig-Holstein 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. **HAMBURGER FACHVERBAND BZW. SPITZENVERBAND**
2. **Stadtteilschule Alter Teichweg / Eliteschule des Sports Hamburg**
3. **OLYMPIASTÜTZPUNKT HAMBURG/SCHLESWIG-HOLSTEIN**
4. **DEUTSCHER OLYMPISCHER SPORTBUND**

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.gs-atw.de](http://www.gs-atw.de), [www.osphh-sh.de](http://www.osphh-sh.de) und https://eliteschulen.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 der Eliteschule des Sports und Bewohner\*in des Sportinternats Hamburg 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* |