

Vorname:					
Name:					
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:		Geschlecht:			
Anschrift:					
PLZ, Wohnort:					
Telefon privat:		Handy Athlet*in:			
E-Mail Athlet*in:					
E-Mail Eltern:	a)			b)	
Name Elternteil a):			Erziehungsberechtigung:	JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	
Handy Elternteil a):					
Name Elternteil b):			Erziehungsberechtigung:	JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	
Handy Elternteil b):					
abgebende Schule:					
aktuelle Klassenstufe:	. Klasse			G8 <input type="checkbox"/>	G9 <input type="checkbox"/>
Bewerbung für Klassenstufe:	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	11 <input type="checkbox"/> VORSTUFE (11. Klasse G9)		12 <input type="checkbox"/> 3-jährige STUDIENSTUFE (STRECKER-PROFIL)		12 <input type="checkbox"/> 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 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 und die Internatsleitung 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, 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*

