

Datenverarbeitung von Daten von Kaderathlet\*innen und talentierten Nachwuchssportler\*innen 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 Kaderathlet\*innen, talentierten Nachwuchssportler\*innen und des Personals, das mit der Betreuung dieser Athlet\*innen 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/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 ges	setzlichen Vertreter:							
ggf. Anschrift der gesetzlicher	n Vertreter:							
ggf. Kontaktdaten der gesetzlichen Vertreter:								
Nordrhein-Westfalen e.V. übe und erkläre meine Einwilligun Veröffentlichung gegenüber a die Veröffentlichung der zu m	nrift, dass ich anhängende Datenschutzerklärung des Landessportbundes er die Verarbeitung meiner Daten in der DaLiD zur Kenntnis genommen habe g in die Verarbeitung meiner Daten in der Datenbank, insbesondere die inderen Nutzer*innen der Datenbank. Die Einwilligung umfasst insbesondere einer Person erhobenen Gesundheitsdaten gemäß dem in der Anlage tärztlichen Untersuchungsbogens.							
	olgend benannten Ärztinnen/Ärzte bzw. alle ärztlichen Mitarbeiter*innen der chtung (sportmedizinische Untersuchungsstelle)							
(hier sind die behandelnden A	Arztinnen/Ärzte bzw. die sportmedizinische Untersuchungsstelle zu ergänzen)							
von ihrer ärztlichen Schweige	pflicht gegenüber dem							
Landessportbund Nordrhein-V	Westfalen e.V., Referat Leistungssport, Friedrich-Alfred-Allee 25, 47055							

Duisburg,

und erkläre mich damit einverstanden, dass die behandelnden Ärztinnen/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 Ärztinnen/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 Ärztinnen/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 Ärztinnen/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 Kaderathlet\*innen und talentierten Nachwuchs- und Leistungssportler\*innen und durch den LSB NRW und seine 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 Nachwuchssportler\*innen 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.

Eine weitere Rechtsgrundlage ist Artikel 9 Abs. 2 h) i.V.m. Artikel 89 DSGVO i.V.m. § 27 BDSG. Danach dürfen u.a. Gesundheitsdaten für Forschungszwecke verarbeitet werden, ohne dass die Einwilligung der betroffenen Personen erforderlich ist. Voraussetzung ist, dass der Verantwortliche angemessene und spezifische Maßnahmen zur Wahrung der Rechte der betroffenen Person trifft. Die Daten werden ausschließlich in anonymisierter Form verarbeitet und genutzt, so dass ein Bezug zu einer individuellen Person nicht mehr hergestellt werden kann.

### 6. Die Empfänger\*innen oder Kategorien von Empfänger\*innen der personenbezogenen Daten:



Ihre Daten werden intern von den zuständigen Mitarbeiter\*innen 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 Mitarbeiter\*innen der jeweiligen Mitgliedsorganisationen des LSB NRW (Landesfachverbände) und der Kooperationspartner des LSB NRW im Bereich der Sportmedizin (Mitarbeiter\*innen 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.

Ferner werden Daten an Forschungsinstitute weitergegeben, um Daten wissenschaftlich auszuwerten. In diesem Rahmen werden aber nur anonymisierte Daten weitergegeben, so dass ein Personenbezug nicht herstellbar ist. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Artikel 9 Abs. 2 h) i.V.m. Artikel 89 DSGVO i.V.m. § 27 BDSG (siehe oben Ziffer 5.).

Ihre Daten werden darüber hinaus sogenannten Auftragsverarbeitern zugänglich gemacht. Hierbei handelt es sich um Unternehmen und deren Mitarbeiter\*innen, 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 Ärztinnen/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: 0211/38424-0, 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. Weitere Daten werden im Rahmen der Zugehörigkeit zu Landeskadern durch von uns beauftragtes medizinisches Personal erhoben und verarbeitet.

Ende der Informationspflicht Stand: 01. Juni 2023

#### \*MUSTER\* LANDESSPORTBUND Sportmedizinischer Untersuchungsbogen Untersuchende/r Ärztin/Arzt Untersuchungsstelle Verbandsärztin/-arzt Untersuchungsdatum A. Persönliche Daten Name, Vorname Geburtsdatum Straße Heimtrainer PLZ, Wohnort Landestrainer Hauptsportart Disziplin **B.** Training Anzahl der Trainingsjahre in Hauptsportart Trainingseinheiten pro Woche Trainingsstunden pro Woche Inhalt der letzten Trainingseinheit vor der Untersuchung C. Allgemeinbefund Körperfettanteil (BIA)\* Körpergröße (cm) Körpergewicht (kg) Messgerät\* (\*fakultativ) Gynäkologische Befragung durchgeführt Medikamente/TUE Ernährung Eigenanamnese Familienanamnese Auffälligkeiten Sinnesorgane nein ja Lunge nein ja Nasen-/Rachenraum ja Abdominalorgane nein nein ja Halsregion nein ja Gefäßsystem nein ja Lymphknoten ja Nervensystem nein nein ja ja Zähne ja Haut nein nein Herz-Kreislauf Sehhilfe nein nein ja li Visus (sc) Visus (cc) re Bemerkung

# \*MUSTER\*





Sportmedizinisci	ner Untersuch	ungsbo	gen		
D. Kardiopulmonale (	Gesundheitsbeurte	eilung			
Echokardiografie nein	ja				
Bemerkung				_	
Ergometrie (Fahrraderg Ruhe-RR (syst./diast.) Ruhe-EKG auffällig? RR (syst./diast.) bei max. Herzfrequenz bei max. Be	nein/ja Belastung	mmHg mmHg HF/min			
BelEKG auffällig? Bemerkung	nein/ja				
	soll ist	% soll % %		_	
Bemerkung				_	
E. Labor					
Blutentnahme nein	ja		Urin auffällig	nein j	а
CRP* (*fakultativ) BKS Wert 1 HKT Ery Glucose Kreatinin Gesamtcholesterin γ-GT Kalium Eisen Gesamt-CK	mg/l mm % 10 <sup>6</sup> /µl mmol/l µmol/l U/l mmol/l µmol/l µmol/l		BKS Wert 2 Hb Leuko Harnstoff Harnsäure HDL Cholesterin SGPT Magnesium Ferritin Triglyceride	m 10 m m Մ m	mol/l mol/l D <sup>3</sup> /µl mol/l mol/l /l mol/l g/l
Bemerkung				_	

# \*MUSTER\*





E Orthonädia								
F. Orthopädie	ΙX	Α	В	c	Domorkungon			
Beckenstellung			Ь		Bemerkungen			
Wirbelsäule (Haltung, Krümmungsverhältnis)								
Wirbelsäulenbeweglichkeit								
Hüftgelenk								
Kniegelenk Sprunggelenk/Füße								
Untere Gliedmaße (sonstiges)					-			
Schulter	<u> </u>							
Ellenbogen/Unterarm								
Hand/Finger								
Obere Gliedmaßen (sonstige)								
Hypermobilität/Bänderschwäche								
Muskelstatus								
iviuskeistatus	l							
Beschwerden								
Operationen								
Präventive oder therapeutische Maßnahmen								
Travelline oder incrapeditione maisharinen								
G. Beurteilung								
o. Dourtonang								
Sporttauglichkeit ja nein	lmit E	Einsc	hrän	kung				
oportuaguermen	1		•	9				
Bemerkung								
					_			
Anamnese, Zusammenfassung der Befunde und sportmedizinische Beurteilung,								
einschließlich Hinweise für die Trainer*innen und Athlet*innen								
Bemerkung								
					_			
Zur weiteren Abklärung von [Befund] bitte Fachärztin/Facharzt für								
[Facharztrichtung] aufsuchen								
		•		0.				