



## Einwilligungserklärung

Ich,

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname),

in der derzeitigen Funktion des/der \_\_\_\_\_ (Funktion)

beim/bei der \_\_\_\_\_ (Institution)

geboren am \_\_\_\_\_ (tt.mm.jjjj)

wohnhaft in\* \_\_\_\_\_ (Straße / Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ / Ort)

\_\_\_\_\_ (Telefon)

(Bitte vollständig ausfüllen!)

mit der gültigen E-Mailadresse (Hinweis: Bitte verwenden Sie keine „info@“-Adressen!)

\_\_\_\_\_  
(bitte leserlich schreiben, wichtig für die Zusendung der Zugangsdaten zur DaLiD!)

habe das beigefügte Informationsblatt zur Datenverarbeitung mit der DaLiD (Datenbank für Leistungssport) für Leistungssportpersonal zur Kenntnis genommen und bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden, soweit dies für die Zwecke der DaLiD erforderlich ist.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir in schriftlicher Form widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Dienstort oder Privatadresse