

Ärztliches Attest
Zur Teilnahme am Leistungssport

TSG Reutlingen 1843 e.V.
Abteilung Eishockey
Bellinostr. 60
72764 Reutlingen
Tel.: 07121 6970 202
Fax: 07121 6970 203
E-Mail : eishockey@tsg-reutlingen.de
www.tsg-reutlingen.de

_____, geboren am: _____
Vorname / Nachname

Wurde heute in unserer Praxis untersucht.

Untersuchungsbefund:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und entsprechend ergänzen)

Herz: ohne Befund mit Befund

Blutdruck: _____ mmHg.

Lunge: ohne Befund mit Befund

Gelenke: ohne Befund mit Befund

Relevante Dauerdiagnosen: _____

Dauermedikation: _____

Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Einwände gegen eine Teilnahme am Leistungssport

Bemerkungen: _____

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Hinweis: Teilnahme an sportlichen Aktivitäten nur mit ärztlichem Attest!

Datenschutz nach EU-DSGVO

Ich willige ein, dass die TSG Reutlingen 1843 e.V., als verantwortliche Stelle, die hier erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und dem Württembergischen Landessportbund e.V. (WLSB) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des WLSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des WLSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung bzw. des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.