

**Einwilligungserklärung zur Erfassung, Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten**  
auf der Grundlage des **Brandenburgischen Datenschutzgesetzes (BbgDSG)** in der Fassung vom 15. Mai 2008 (GVBl. I S. 114) und **§ 65 BbgSchulG in Verbindung mit der DSV**

Hiermit gebe/n ich/wir meine/unsere ausdrückliche Zustimmung zur zweckgebundenen Erfassung, Speicherung, Nutzung und Löschung personenbezogener Daten von

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unsere Tochter/ unser Sohn ist Schülerin/Schüler der Sportschule Frankfurt (Oder)

**Zweck:**

- Erfassung, Speicherung und Nutzung leistungssportrelevanter, personengebundener Daten der/des Schülerin/ Schülers der Spezialschule/Spezialklasse Sport im Land Brandenburg zur Optimierung der individuellen Leistungsentwicklung im Trainings- und Wettkampfbetrieb und für anonymisierte wissenschaftliche Analysen mittels einer zentralen passwortgeschützten Datenbank auf dem Bildungsserver Berlin-Brandenburg.

**Erfassungsdaten:**

- passwortgeschützter Bereich des Bildungsserver Berlin-Brandenburg,
- verschlüsselte Personaldaten, die nur der betreuenden Lehrkraft zugänglich sind,
- leistungssportrelevante Körperbaumerkmale,
- Angaben zur Entwicklung der Wettkampfleistung
- Ergebnisse der schulhalbjährlichen Test- und Überprüfungs Wettkämpfe,
- Hauptaussagen zum Training (z.B. Trainingsalter, Trainingszeit, Trainingshäufigkeit, Ausfalltage),
- wesentliche Wettkampferfolge,
- ein jährliches, integratives Urteil der jeweiligen Lehrkraft über die weitere sportliche Perspektive der/des Schülerin/ Schülers

Auf das Einwilligungsverweigerungsrecht, das Widerrufsrecht gemäß § 4 (BbgDSG) und auf das Auskunft- und Einsichtsrecht 1 gemäß § 18 BbgDSG wurde hingewiesen.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Schülerin/Schüler Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung für die Speicherung der Daten zu wissenschaftlichen Zwecken:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Schülerin/Schüler Unterschriften der Erziehungsberechtigten