



ANTRAG AUF SONDERSPIELRECHT „RETARDIERTER SPIELER“

Gemäß § 5a DFB-Jugendordnung und der vom DFB-Jugendausschuss erlassenen Durchführungsbestimmungen in der jeweils gültigen Fassung.

BITTE BEACHTEN: DER ANTRAG IST JEWEILS NUR FÜR DEN JÜNGEREN JAHRGANG EINER ALTERSKLASSE ZULÄSSIG!

DIESER ANTRAG IST VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT PER E-MAIL (KATRIN.SCHNEIDER@LFVM-V.DE) ODER E-POSTFACH IM DFBnet (PASS@LFVM-V.EVPOST.DE) AN DIE GESCHÄFTSSTELLE DES LANDESFUSSBALLVERBANDES MECKLENBURG-VORPOMMERN ZU ÜBERMITTELN.

I. VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Verein: _____ **Vereinskennung im DFBnet:** _____

Spieljahr: ____ / ____

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Passnummer: _____

Spielberechtigt im Verein seit: ____ . ____ . ____

Datum, Vereinsstempel, Unterschrift

Zurückstellung U16-Junior zu den U15-Junioren (B-Junioren zu C-Junioren)

Zurückstellung U14-Junior zu den U13-Junioren (C-Junioren zu D-Junioren)

II. VON DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSZUFÜLLEN

Mir/Uns wurde versichert, dass die medizinischen Daten des Spielers beim zuständigen Landesverband zur Erteilung des Sonder-Spielrechts gespeichert werden. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir/uns ist bekannt, dass im Rahmen einer Evaluation die Daten meines/unseres Kindes anonymisiert an den DFB weitergegeben werden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir ein Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit haben.

Ich bin/Wir sind über den Inhalt und Zweck der Erteilung Datenerhebung und deren Weitergabe informiert worden.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder des gesetzl. Vertreters

Die Entscheidung wird im Anschluss an die offizielle Messung über das DFBnet-Postfachsystem mitgeteilt.

Ausführlichere Informationen zum Projekt „Playing-Down“ gibt es unter www.lfvm-v.de/service/passwesen/playing-down