



**Antrag auf Rückversetzung gemäß § 11 Nr. 6 der Jugendordnung
Sonderspielrecht für retardierte Spieler**

Eingang HFV

Hiermit beantragen wir gemäß § 11 Nr. 6 der HFV-Jugendordnung die Rückversetzung des Spielers in eine jüngere Altersklasse.

Der Antrag kann immer nur für das laufende Spieljahr in zwei Zeiträumen gestellt werden.

Zeitraum 1: **01.06. bis 15.08** ; Spielrecht vom **01.07. bis 31.01.**

Zeitraum 2: **01.12. bis 31.01.**; Spielrecht vom **01.02. bis 30.06.**

Zutreffendes bitte ankreuzen.

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Rückversetzung U-16 Junioren zu U-15 Junioren |
| ☐ | Rückversetzung U-14 Junioren zu U-13 Junioren |

Spielerdaten

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Pass-Nr.: _____

Vereinsdaten

Vereinsname

Vereins-Nr.

Datum, Stempel u. Unterschrift Verein

Unterschrift gesetzliche Vertreter

Datenschutz:

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 von Hessischen. Fußball-Verband e.V. sowie in dessen Auftrag durch die Sportklinik Frankfurt e.V. im Rahmen der zweiten Kontrollmessung erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt 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/Wir bin/sind über den Inhalt und Zweck der Erteilung Datenerhebung und deren Weitergabe informiert worden.

Datum, Unterschrift gesetzliche Vertreter

Der Antrag ist über das E-Postfach der Passstelle pass@hfv-online.evpost.de einzureichen.

Hessischer Fußball-Verband, Otto-Fleck-Schneise 4; 60528 Frankfurt; Tel.: 069-677 282-305



Einverständniserklärung

Datenerhebung im Rahmen der Regelung zum Sonderspielrecht von retardierten Spielern (playing down –Regelung)

Ich/Wir bin/sind über den Inhalt und Zweck der Datenerhebung und der Weitergabe der Daten informiert worden. Es werden insbesondere folgende Datenkategorien zum Zweck der Zulassung zum Spielbetrieb und zur Forschung verarbeitet:

- Daten für die Spielberechtigung (Name, Kontakt, Geburtsdaten, Altersklasse, Verein, Passnummer etc.)
- Messergebnisse der sog. „Mirwald-Diagnostik“ und ggfs. der Röntgenuntersuchung (insb. Größe, Gewicht und ggf. Skelettalter)
- Auswertungsergebnis des Tools zur Diagnostik der Retardierung

Mir wurde versichert, dass

- die Angaben des Spielers beim Hessischen Fußball-Verband e.V. sowie in dessen Auftrag durch die Sportklinik Frankfurt e.V., Otto-Fleck-Schneise 10, 60528 Frankfurt am Main im Rahmen der zweiten Kontrollmessung (Mirwald-Diagnostik) wie in den hierzu erlassenen Durchführungsbestimmungen beschrieben verarbeitet werden.
- personenbezogene Daten zur Optimierung der Talentförderung nur vom zuständigen Fußball-Verband eingesehen werden können.
- alle im Zusammenhang mit Evaluierung erhobenen Daten gelöscht werden, sobald sie für die weitere Auswertung nicht mehr erforderlich sind.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes (des Spielers) wie vorstehend erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir das Recht habe/n, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. A DSGVO und Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO.

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.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.hfv-online.de/datenschutz/>

Name, Geb.-Datum des Spielers: _____

Datum

Unterschrift gesetzliche Vertreter

Der Antrag ist über das E-Postfach der Passstelle pass@hfv-online.evpost.de einzureichen.

Hessischer Fußball-Verband, Otto-Fleck-Schneise 4; 60528 Frankfurt; Tel.: 069-677 282-305