



www.sportmedizin.or.at

Einverständniserklärung

Sehr geehrte Sportlerin, sehr geehrter Sportler!

Sie haben sich zu sportmedizinischen und leistungsdiagnostischen Untersuchungen im Österreichischen Institut für Sportmedizin entschlossen. Wir möchten Sie an dieser Stelle darauf hinweisen, dass bei einer solchen Untersuchung auch unerwünschte Begleiterscheinungen auftreten können. So kann es an den Blutentnahmestellen zu einem vorübergehenden Brennen, einer Hautrötung sowie zu blauen Flecken kommen. Es kann auch vorkommen, dass Blutropfen auf Ihre Kleidung gelangen. Des Weiteren besteht grundsätzlich die Möglichkeit, dass Sie auf die von uns verwendeten Materialien (Desinfektionslösungen, Reinigungssubstanzen, Elektrodengel u.a.m.) allergische Reaktionen entwickeln können.

Um Ihre sportlichen Fähigkeiten zu testen, benützen wir Geräte (z.B. Fahrradergometer, Laufband u.a.m.), bei deren Gebrauch auch bei strikter Einhaltung der Herstellerangaben und bei Anwendung größter Sorgfalt immer noch ein gewisses Risiko besteht, ähnlich jenem, das bei jeder Sportausübung gegeben ist. In ganz seltenen Fällen kann es dabei zu Verletzungen kommen. Es können schmerzhafte Druckstellen, Blasen und Gelenksbeschwerden sowie Muskelschmerzen (Muskelkater) auftreten. Die Saugelektroden sowie die Gesichtsmasken können durch den Sog bzw. den Druck zu einer vorübergehenden Hautverfärbung an den jeweiligen Stellen führen.

Trotz der vor der Belastung erfolgten Gesundenuntersuchung kann es statistisch gesehen bei der Ergometrie - wohl sehr selten aber doch - zu ernsteren Zwischenfällen kommen: Kreislaufdysregulationen mit Kollapsneigungen, Herzkreislaufregulationsstörungen, Herzrhythmusstörungen, die einer akuten Intervention bis zur Reanimation bedürfen u.a.m.

Für die in der Institutsgarderobe gelassenen und vergessenen Kleidungsstücke/Wertgegenstände übernehmen wir keine Haftung. Sollten Sie jedoch bei uns am Institut etwas vergessen haben, bitten wir Sie umgehend mit uns in Kontakt (01 4277 28701) zu treten. Die Gegenstände werden 4 Wochen lang aufbewahrt und danach einem karitativen Zweck zur Verfügung gestellt.

Ich _____ bestätige hiermit, dass
Name, Vorname, Geburtsdatum

ich über die oben angeführten Risiken aufgeklärt wurde und mein Einverständnis für die Durchführung der Untersuchung für mein Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum

erkläre.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO)

Ich erkläre hiermit das Einverständnis der Speicherung der Stammdaten, der erhobenen Gesundheits- und Leistungsdaten zur Erbringung der gewünschten Leistungen durch das ÖISM. Die Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Einwilligungserklärung für E-Mailübermittlung

Ich stimme hiermit ausdrücklich zu, dass bis auf Widerruf mein medizinischer Befund inklusive sportwissenschaftlicher Auswertungen als Pdf-File an die folgende E-Mailadresse mittels unverschlüsselter E-Mail gesendet werden darf. Meine Emailadresse lautet:

.....@.....

Ich nehme zur Kenntnis, dass durch die Übermittlung der Daten (unberechtigte) Dritte Kenntnis über die Informationen erhalten können und diese Daten verändert werden können. Mir ist bewusst, dass dies zur Offenlegung meines Gesundheitszustandes führen kann. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bleibt bis zum Einlangen des Widerrufs davon unberührt.

Datum

Unterschrift