

ERKLÆRING - SAMTYKKE TIL NASJONAL KLASSIFISERING

Jeg, undertegnede, bekrefter herved at jeg ønsker å bli klassifisert i idretten
Jeg ønsker å bli tildelt en klasse som gjør at jeg kan stille i konkurranser for utøvere med en funksjonsnedsettelse. For å bli tildelt en klasse må jeg gå gjennom de tester som kreves, både medisinsk og idrettsspesifikt.

Klassifiseringen gjennomføres av autoriserte klassifisører og innebærer behandling av personopplysninger, inkludert særlige kategorier som medisinske/helserelaterte opplysninger. Klassifisørene har taushetsplikt når det gjelder opplysninger av medisinsk og personlig karakter som blir gitt i forbindelse med klassifiseringen og er pålagt å oppbevare og håndtere disse på en sikker og forsvarlig måte.

Ved å nekte samarbeid med klassifisøren(e) eller ikke fullføre klassifiseringen vil jeg, som utøver, ikke bli tildelt noen klasse.

Jeg er kjent med at:

- Jeg kan når som helst trekke meg fra klassifiseringen. Da avsluttes klassifiseringen.
- Jeg må gjennomføre alle deler av klassifiseringen for å bli klassifisert.
- Resultatet av klassifiseringen kan bli revidert ved en reklassifisering.
- Resultatet av klassifiseringen kan bli revidert på bakgrunn av endringer i klassifiseringsreglementet. <https://www.paralympic.org/classification-by-sport>
- Klassifiseringen kan medføre ubehag i form av smerter.
- Klassifisøren kan ikke holdes ansvarlig for de smerter og det ubehag som kan bli i forbindelse med klassifiseringen.
- Jeg kan bli observert «in the field play».
- Jeg kan bli filmet og/eller fotografert ved trening og/eller i konkurranse som en del av klassifiseringen.
- Jeg er pliktig til å yte mitt beste i forbindelse med testingen.
- Jeg kan bli innkalt til en reklassifisering når som helst.

På bakgrunn av dette:

- Jeg har lest og godtar vilkårene for klassifiseringen som beskrevet over.
- Jeg samtykker til at klassifisøren(e) kan behandle mine personopplysninger, inkludert særlige kategorier av opplysninger slik at disse kan gjennomføre klassifiseringen og gi meg en klasse.
- Jeg samtykker til at NIF kan behandle mine personopplysninger, inkludert særlige kategorier av opplysninger slik at jeg skal få tildelt en klasse.
- Jeg samtykker til at NIF kan behandle mine personopplysninger, inkludert særlige kategorier av opplysninger, slik at NIF skal kunne bistå meg i forbindelse med reklassifisering og protester.

De personopplysninger som gis i forbindelse med klassifiseringen (medisinske og av annen personlig karakter) oppbevares og håndteres i henhold til gjeldende personvernregelverk. Les mer i NIFs personvernerklæring her <https://www.idrettsforbundet.no/om-nif/personvern-i-idretten/Personvernerklæring/>

Navn: _____

Adresse: _____ Telefon.: _____

Fødselsdato: _____ Klubb: _____

Utøveren har rett til å protestere på klassifiseringen innen 1 døgn fra de får vite resultatet av klassifiseringen.

Sted, dato: _____

Underskrift utøver

Underskrift forelder ved under 18 år eller formynder