

**Antrag auf Ausstellung einer Kinder- und Jugendärztlichen
Bescheinigung über die Teilnahme am Sportunterricht**

Hiermit beantrage/n ich/wir

Name, Vorname: _____

Privatanschrift: _____

Telefonnummer: _____
(für evtl. Rückfragen)

die Ausstellung einer o.g. Bescheinigung für mein/unser Kind

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Klasse: _____

beim Gesundheitsamt des Landkreises Nordsachsen.

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- **Aktueller Arztbefund vom Fach- oder Kinderarzt** (mit Diagnosestellung, Empfehlung der Dauer der Sportbefreiung und Art der Einschränkungen)
- **Formblatt „Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht“**
- **Datenschutzformular „Information zum Datenschutz - Ausstellung einer Sportbefreiung“**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Name des Schülers/der Schülerin:

Schule/ Bildungseinrichtung:

Klasse:

Hiermit entbinde/n ich/wir den zuständigen Kinder- und Jugendarzt des Gesundheitsamtes aus Anlass der Erstellung einer aktuellen Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung von seiner ärztlichen Schweigepflicht.

Dem Kinder- und Jugendarzt wird gestattet, auf dem beispielhaft unten angefügten Abschnitt des Formulars der Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung Eintragungen für kompensatorische Übungen vorzunehmen und diese Informationen zum Zweck der Berücksichtigung im Unterricht an den Schulleiter der Bildungseinrichtung bzw. die Sportlehrerkraft meines Kindes zu übermitteln.

Betreffender Abschnitt der Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung für Eintragungen zu empfohlenen kompensatorischen Übungen:

Auf der Grundlage der von einem Personensorgeberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin / dem volljährigen Schüler erteilten Schweigepflichtentbindung wird kompensatorisch empfohlen:

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <u>Nutzung der Übungskarten für</u> | <input type="checkbox"/> Wirbelsäule | <input type="checkbox"/> Hüfte |
| <input type="checkbox"/> Knie | <input type="checkbox"/> Asthma bronchiale | <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht | <input type="checkbox"/> koordinative Verbesserung | |

Ort/Datum

Unterschrift*

*Sofern ein Personensorgeberechtigter allein unterschreibt, ist davon auszugehen, dass das Einverständnis des zweiten Personensorgeberechtigten vorliegt oder aber ein alleiniges Sorgerecht besteht.

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten sowie eingereichten Befunde und Unterlagen am Gesundheitsamt des Landratsamtes Nordsachsen gemäß den Datenschutzbestimmungen (Art. 6 Abs. 1 lit a DS-GVO) zum Zwecke der Ausstellung einer Kinder- und Jugendärztliche Bescheinigung über die Teilnahme am Sportunterricht aufbewahrt und verarbeitet werden.

Einer erforderlichen elektronischen Datenspeicherung stimme ich zu.

Ich gebe diese Erklärung freiwillig ab und weiß, dass ich sie jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Ort/Datum

Unterschrift*

*Sofern ein Personensorgeberechtigter allein unterschreibt, ist davon auszugehen, dass das Einverständnis des zweiten Personensorgeberechtigten vorliegt oder aber ein alleiniges Sorgerecht besteht.

Information zum Datenschutz - Ausstellung einer Sportbefreiung

Sehr geehrte Damen und Herren,

entsprechend Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) teilen wir Ihnen bei der Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Ausstellung einer (Teil-) Sportbefreiung für Ihr Kind Folgendes mit:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das *Gesundheitsamt* des Landratsamtes.

Anschrift: Landratsamt Nordsachsen
Gesundheitsamt
04855 Torgau
Amtsleiterin: Frau Dipl.-Med. Futtig
Tel.: 03421/758 6301
Email: Ellen.Futtig@lra-nordsachsen.de

Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten:

Anschrift: Landratsamt Nordsachsen
Datenschutzbeauftragter
04855 Torgau
Tel.: (03421) 758-1434
Email: Datenschutzbeauftragter@lra-nordsachsen.de

Die personenbezogenen Daten werden für die Ausstellung einer Schulsportbefreiung (auch Teilbefreiungen) gem. Verwaltungsvorschrift des Sächsischen Staatsministerium für Kultus und des Sächsischen Staatsministerium für Soziales, Gesundheit und Familie zur Befreiung vom Sportunterricht sowie § 11 Abs. 1 Nr. 2 Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Freistaat Sachsen in der jeweils gültigen Fassung erhoben und im IT-Programm „Octoware TN“ verarbeitet.

Zu diesem Zwecke erheben wir folgende Daten von Ihnen:
Vor-/Nachname und Geburtsdatum Ihres Kindes, Adresse, medizinische Daten und Befunde behandelnder Ärzte sowie ggf. selbst erhobene Befunde

Das ärztliche Attest wird Ihnen direkt zugesandt. Es obliegt Ihnen, dieses bei der Schule vorzulegen.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist entsprechend der oben genannten Vorschriften erforderlich. Eine Nichtbereitstellung dieser Daten hat zur Folge, dass Ihnen ein ärztliches Attest zur Vorlage bei der Schule nicht ausgestellt werden kann.

Sie haben gegenüber dem Landratsamt Nordsachsen (Gesundheitsamt) das Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten Ihres Kindes sowie gegebenenfalls auf Berichtigung. Die Löschung der Daten erfolgt nach Ablauf der gesetzlichen Archivierungsfrist, gem. VwV Aktenführung, nach 10 Jahren. Sie können eine vorherige Löschung der Daten nach Artikel 17 DSGVO verlangen, sofern Gründe nach den Abs. 1 und 2 vorliegen und kein Ausschlussstatbestand nach Artikel 17 Abs. 3 gegeben ist.

Es erfolgt keine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling. Zur statistischen Auswertung erfolgt, gem. § 7 Schulgesundheitspflege-Verordnung, eine anonymisierte Datenaufbereitung und Auswertung, sowie eine anonymisierte Weitergabe an das Statistische Landesamt.

Ist beabsichtigt, die personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den diese Daten erhoben wurden, stellt das Gesundheitsamt Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und andere maßgebliche Informationen zur Verfügung.

Datum: _____

gelesen und einverstanden:

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Unterschrift:
