

Sportmotorischer Test 2018/2019 zur Fitness von Schülerinnen und Schülern in Neuss

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten und Ergebnisse meines Kindes beim sportmotorischen Test CHECK! erfasst und ausgewertet werden. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist das Sportamt der Stadt Neuss, das die Daten vertraulich behandelt. Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten des CHECK! in pseudonymisierter Form über das Sportamt der Stadt Düsseldorf an die Bergische Universität Wuppertal, Institut für Sportwissenschaft, für wissenschaftliche Auswertungen übermittelt werden. Im Interesse der persönlichen Beratung und Förderung meines Kindes dürfen die Daten auch als statistische Vergleichswerte für weitere noch folgende Tests im Rahmen des Modells der Bewegungs-, Sport- und Talentförderung in Neuss herangezogen werden. Da der CHECK! im Rahmen des Schulunterrichtes stattfindet, nehmen zunächst alle Kinder daran teil. Die erzielten Ergebnisse Ihres Kindes werden nur mit Ihrem Einverständnis ausgewertet.

Daten des Kindes: (bitte gut lesbar in Blockschrift mit Kugelschreiber ausfüllen)	
Vorname: <input type="text"/>	Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/>
Name: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Postanschrift:	
Vor- und Nachname: <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer: <input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort: <input type="text"/>	Telefon:* <input type="text"/>
Schule: <input type="text"/>	Klasse: <input type="text"/>
Beeinträchtigungen:* <input type="text"/>	
<small>(Zur Vermeidung unangemessener Belastungen und zur Relativierung der Ergebnisse. Nur auszufüllen bei Beeinträchtigung, Erkrankung oder Behinderung des Kindes.)</small>	
<small>* (freiwillige Angabe)</small>	
Die Beantwortung der folgenden Fragen ist freiwillig und unabhängig vom Test „CHECK!“. Die Angaben dienen dem Sportamt zu statistischen Zwecken. Die Daten aus den Fragen werden nicht an die Schule weitergegeben.	
1. Wie oft ist Ihr Kind in einer normalen Woche insgesamt mindestens 60 min in der Freizeit (inkl. OGS u. AGs) körperlich aktiv?	
<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> 4–6 mal pro Woche <input type="checkbox"/> 1–3 mal pro Woche <input type="checkbox"/> weniger als 1 mal pro Woche	
2. Ist Ihr Kind zurzeit Mitglied in einem oder mehreren Sportvereinen?	
<input type="checkbox"/> Nein, es war noch nie Mitglied in einem Sportverein. <input type="checkbox"/> Es war früher Mitglied in einem Sportverein und ist es jetzt nicht mehr.	
<input type="checkbox"/> Ja, es ist derzeit Mitglied in (Anzahl) Sportverein/en.	
3. Welche Sportart betreibt Ihr Kind im Sportverein?	
Hauptsportart: Weitere Sportart 1: Weitere Sportart 2:	
4. Kann Ihr Kind schwimmen?	
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer, es hat Angst vor Wasser <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer, aber es hat keine Angst vor Wasser	
<input type="checkbox"/> Seepferdchen-Niveau, es kann 25 m am Stück schwimmen und 1 m tief tauchen	
<input type="checkbox"/> Bronze-Niveau, es kann 200 m am Stück schwimmen und 2 m tief tauchen	
<input type="checkbox"/> BronzePlus-Niveau, es kann mehr als 200 m und länger als 15 min am Stück schwimmen und kann 10 m weit tauchen	
5. Welche/s Schwimmbzeichen hat Ihr Kind?	
<input type="checkbox"/> Kein Schwimmbzeichen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> DJSA Bronze <input type="checkbox"/> DJSA Silber <input type="checkbox"/> DJSA Gold <input type="checkbox"/> Junior-Retter DLRG	

Hinweis zum Datenschutz

Es wird darauf hingewiesen, dass es sich bei den Daten des Kindes um eine Datenverarbeitung auf freiwilliger Basis gemäß Art. 6 Abs.1 Satz 1 lit. a) Datenschutz-Grundverordnung handelt. Die Adressdaten und die Testergebnisse des CHECK! werden benötigt, damit das Sportamt der Stadt Neuss Sie anschließend individuell beraten und Ihr Kind individuell sportlich fördern kann. Die aus den Tests gewonnenen Erkenntnisse werden dem zuständigen Lehrer zur individuellen Sportförderung Ihres Kindes übermittelt. Sind Sie mit der Speicherung und Übermittlung der Daten nicht einverstanden, so kann eine solche Auswertung und die Teilnahme Ihres Kindes an den Förderprogrammen nicht stattfinden. Auf die Teilnahme am Sportunterricht und die Sportnote Ihres Kindes hat dies keinen Einfluss. Sie haben jederzeit das Recht auf Einsicht und Löschung der Daten sowie auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung.

Ich bin **NICHT** mit der Weitergabe der Ergebnisse an die zuständige Lehrerin/den zuständigen Lehrer einverstanden.
(wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Neuss, den



(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wenn Sie eine Auswertung wünschen, geben Sie diesen Bogen ausgefüllt und unterschrieben im verschlossenen Umschlag der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer.

