**Заява про згоду на збір даних відповідно до ст. 6 п. 1а в поєднанні зі. ст. 7 Загального регламенту про захист даних у контексті тестування спортивних рухових навичок у початкових школах**

1. **Передмова**

Федерація спорту округу Рейн-Зіг проводить тест спортивних рухових навичок у початкових школах. Основні принципи тесту рухових навичок для Північного Рейну-Вестфалії були розроблені в дослідницькому центрі шкільного спорту та спорту для дітей та молоді (FoSS) при Університеті Карлсруе. Тестові завдання були адаптовані до вимог Північного Рейну-Вестфалії за дорученням Міністерства у справах сім'ї, дітей, молоді, культури та спорту землі Північний Рейн-Вестфалія із залученням групи експертів. Тест рухових навичок для Північного Рейну-Вестфалії ідентичний німецькому тесту рухових навичок, який був рекомендований для впровадження у федеральних землях Конференцією міністрів спорту (SMK) наприкінці 2009 року.

Мета тесту - оцінити рухові навички дітей других класів та через два роки - в четвертому. Це дозволяє виявити тенденції в особистісному розвитку дітей. Тестування спортивної моторики вже відбулося в другому класі. В рамках повторного тестування на четвертому році навчання тепер фіксується розвиток дітей. Батьки/опікуни отримують індивідуальні результати своїх дітей, саме тому збір та обробка персональних даних має важливе значення.

1. **Використання даних**

Захист персональних даних дітей є головним пріоритетом для Федерації спорту округу Рейн-Зіг. Обробка персональних даних регулюється, зокрема, Загальним регламентом захисту даних ЄС (GDPR) та Федеральним законом про захист даних Німеччини (BDSG). Персональні дані - це індивідуальна інформація про особисті або фактичні обставини фізичної особи, яка ідентифікована або може бути ідентифікована.

Під час тестування спортивної моторики з'ясовується ім'я, вік, стать, зріст і вага дитини, приналежність до спортивного клубу, вміння плавати та участь у спортивних секціях.

Під час тестування виконуються такі вправи, як спринт на 20 метрів, стійка на одній нозі, стрибки, згинання тулуба, віджимання, присідання, стрибок у довжину з місця та 6-хвилинний біг.

Зібрані дані будуть псевдонімізовані і не можуть бути відстежені із загальних результатів до конкретної особи. Дані зберігатимуться в базі даних центру опитування Боннського університету і не передаватимуться третім особам та не будуть використовуватися в рекламних цілях.

1. **Згода на обробку даних**

Своїм підписом ви даєте згоду на те, що дані та результати вашої дитини будуть занотовані та проаналізовані в рамках тестування спортивної моторики. З метою надання вашій дитині індивідуальної підтримки, результати тесту будуть передані відповідальному педагогічному персоналу. Якщо ви не даєте згоди на зберігання та передачу даних, результати не можуть бути визначені або проаналізовані, і ваша дитина не зможе взяти участь у тестуванні. Це не впливає на участь вашої дитини в спортивних заняттях або на її оцінку за фахом спорт.

1. **Відкликання або відмова від згоди та наслідки**

Ви маєте можливість у будь-який час відкликати згоду, яку ви надали Федерації спорту округу Рейн-Зіг (KreisSportBund Rhein- Sieg e.V.), відкликання зберігає чинність і в майбутньому. У разі відкликання згоди дитина більше не зможе брати участь у тестуванні рухових навичок. Те саме стосується і відмови від надання згоди.

Відкликання надсилається за адресою: KreisSportBund Rhein-Sieg e.V. Wilhelmstraße 8a

53721 Siegburg

або per Mail an kontakt@sportjugend-rheinsieg.de

# Наступна інформація слугує для класифікації результатів і завершення даних опитування

### Чи є ваша дитина зараз членом або декілька Спортивні клуби? Так ні

Якщо так, то яким видом спорту займається ваша дитина в спортивному клубі? *(будь ласка уточніть)*

* 1. **Ваша дитина займається у школі чи відкритому спортивному клубі? Повний день частина?**

**ні**

**так**

* 1. **Ти можеш дитина Плавати** ? **так ні**

Який сертифікат з плавання має ваша дитина? *(будь ласка, перевірте)*

### Без значка

**Морський коник**

**Бронз**

 **Сріблo**

**золото**

**Заява про згоду законного представника**

прізвище; Ім'я

the/the Законний опікун:

прізвище; Ім'я Дитина:

Дата народження Дитина:

**Цим я/ми погоджуюся з тим** , що персональні дані моєї/нашої дитини будуть зібрані в рамках тестування спортивної моторики та зберігатимуться до кінця періоду проекту, щонайпізніше до тих пір, поки я не отримаю моє/наше відкликання. Дані зберігаються в базі даних Боннського дослідницького центру Боннського університету за адресою Schloßstr. 2, 53115 Бонн, збережено.

Я/ми можемо відкликати цю заяву про згоду в будь-який час із дійсністю на майбутнє. Мені/нам відомо, що в разі відкликання моя/наша дитина більше не зможе брати участь у тестуванні спортивної моторики.

Місцезнаходження, Дата Підпис законний опікун