## Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1a i.V.m. Art. 7 DS-GVO

**zur Erhebung von Daten im Rahmen der sportmotorischen Testung an Grundschulen**

### Vorbemerkung

Der KreisSportBund Rhein-Sieg e.V. führt eine sportmotorische Testung an Grundschulen durch. Die Grundlagen des motorischen Tests für Nordrhein-Westfalen wurden am Forschungszentrum für den Schulsport und den Sport von Kindern und Jugendlichen (FoSS) an der Universität Karlsruhe entwickelt. Die Testaufgaben wurden im Auftrag des Ministeriums für Familie, Kinder, Jugend, Kultur und Sport des Landes Nordrhein-Westfalen unter Beteiligung einer Expertengruppe an die Anforderungen in Nordrhein-Westfalen angepasst. Der Motorische Test für Nordrhein- Westfalen ist mit dem Deutschen Motorik-Test identisch, der Ende 2009 von der Sportministerkonferenz (SMK) zur Umsetzung in den Ländern empfohlen worden ist.

Ziel der Testung ist es, den Stand der motorischen Fähigkeiten der Kinder in der Jahrgangsstufe zwei und zwei Jahre später in der Jahrgangsstufe vier zu erfassen. Dadurch können Tendenzen in der persönlichen Entwicklung der Kinder dargestellt werden. In der zweiten Klassenstufe fand die sportmotorische Testung bereits statt. Im Rahmen der Re- Testung in der Klassenstufe vier soll nun die Entwicklung der Kinder erfasst werden. Die Erziehungsberechtigten erhalten die individuellen Ergebnisse ihrer Kinder, daher sind die Erhebung und die Verarbeitung personenbezogener Daten unabdingbar.

### Verwendung der Daten

Der Schutz der personenbezogenen Daten der Kinder hat für den KreisSportBund Rhein-Sieg e.V. höchste Priorität. Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten wird u.a. durch die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) geregelt. Personenbezogene Daten sind Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer bestimmten oder bestimmbaren natürlichen Person.

Im Rahmen der sportmotorischen Testung werden die Daten Name, Alter, Geschlecht; Größe und Gewicht; Mitgliedschaft in einem Sportverein; Schwimmfähigkeit und Teilnahme in einer Sport AG der Kinder erhoben.

Die Übungen 20 Meter Sprint, Einbeinstand, Hüpfen, Rumpfbeuge, Liegestütz, Sit Ups, Standweitsprung und 6-Minuten Lauf finden während der Testung statt.

Die erhobenen Daten werden pseudonymisiert und sind in der Gesamtauswertung nicht auf die einzelne Person zurückzuverfolgen. Die Daten werden in einer Datenbank des Umfragezentrums der Universität Bonn gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben oder zu werblichen Zwecken genutzt.

### Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass die Daten und Ergebnisse Ihres Kindes zwecks sportmotorischer Testung erfasst und ausgewertet werden. Um Ihr Kind individuell fördern zu können, werden die aus dem Test gewonnenen Erkenntnisse dem zuständigen Lehrpersonal übermittelt. Sind Sie mit der Speicherung und Übermittlung der Daten nicht einverstanden, so können keine Ergebnisse ermittelt oder ausgewertet werden und Ihr Kind kann nicht an der Testung teilnehmen. Auf die Teilnahme am Sportunterricht oder die Sportnote Ihres Kindes hat dies keinen Einfluss.

### Widerruf bzw. Ablehnung der Einwilligung und deren Folgen

Sie haben die Möglichkeit, die von Ihnen hiermit erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber dem KreisSportBund Rhein- Sieg e.V. mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Im Fall des Widerrufs ist eine Teilnahme des Kindes an der sportmotorischen Testung nicht mehr möglich. Gleiches gilt für die Ablehnung der Erteilung der Einwilligung.

Einen Widerruf senden Sie postalisch an: KreisSportBund Rhein-Sieg e.V. Wilhelmstraße 8a

53721 Siegburg

oder per Mail an kontakt@sportjugend-rheinsieg.de

# Die folgenden Angaben dienen der Einordnung der Ergebnisse und vervollständigen die Erhebungsdaten

### Ist Ihr Kind aktuell Mitglied in einem oder mehreren Sportvereinen? Ja Nein

Wenn ja, welche Sportart(en) betreibt ihr Kind im Sportverein? *(bitte angeben)*

* 1. **Nimmt Ihr Kind an einer Sport AG der Schule oder des offenen Ganztags teil? Ja Nein**
	2. **Kann Ihr Kind Schwimmen**? **Ja Nein**

Welches Schwimmabzeichen hat ihr Kind? *(bitte ankreuzen)*

### Kein Abzeichen

**Seepferdchen**

**Bronze**

**Silber**

**Gold**

**Einwilligungserklärung der/des Erziehungsberechtigten**

Name; Vorname

der/des Erziehungsberechtigten:

Name; Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

**Hiermit willige/n ich/wir ein**, dass von meinem/unserem Kind im Rahmen der sportmotorischen Testung personenbezogene Daten erhoben und diese bis zum Ende des Projektzeitraumes, längstens bis zum Zugang meines/unseres Widerrufs, gespeichert werden. Die Daten werden in einer Datenbank des Umfragezentrum Bonn der Universität Bonn, Schloßstr. 2, 53115 Bonn, gespeichert.

Diese Einwilligungserklärung kann ich/können wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mir/uns ist bewusst, dass im Fall des Widerrufs eine weitere Teilnahme meines/unseres Kindes an der sportmotorischen Testung nicht mehr möglich ist.

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten