

## Kindergarten-Vorsorgeprogramm des Landes Tirol

### Einwilligungserklärung für die allgemeinmedizinische-, augen- u. logopädische Vorsorgeuntersuchung

Kindergarten .....

Name des Kindes .....  
(Nachname) ..... (Vorname) .....

.....  
(Geburtsdatum des Kindes) ..... Geschlecht: w ☐ m ☐

Ich .....  
(Name der/s Erziehungsberechtigten)

bin mit folgenden kostenlosen Untersuchungen meines Kindes einverstanden:

**Allgemeinmedizinische Reihenuntersuchung** ☐ ja ☐ nein

**Augen-Vorsorgeuntersuchung** ☐ ja ☐ nein

**Logopädische Untersuchung** ☐ ja ☐ nein

Als Erziehungsberechtigte/r erteile ich meine ausdrückliche Einwilligung, dass die personenbezogenen Daten des Kindes und des Erziehungsberechtigten, die aufgrund der von mir oben angekreuzten und gewünschten Untersuchungen ermittelt werden und zu Zwecken der statistischen Auswertung bzw. Dokumentation vom Amt der Tiroler Landesregierung verarbeitet werden. Hinsichtlich der allgemeinmedizinischen Untersuchung handelt es sich um jene personenbezogenen Daten, die im angeschlossenen Gesundheitsblatt angeführt sind. Betreffend der Augen-Vorsorgeuntersuchung wird zusätzlich „Sehkraft“, „Einstellbewegung“, „Augenbeweglichkeit“ und „räumliches Sehen“ sowie „Augenhintergrund“ verarbeitet. Hinsichtlich der Logopädischen Untersuchung handelt es sich um die personenbezogenen Daten „Name“, „Geburtsdatum“, „Daten zum Kindergartenbesuch“ und um besondere Kategorien personenbezogener Daten („Datum der Untersuchung“, „Ergebnisse des Hörtests“ sowie „Überprüfung der Artikulation, der Spontansprache, der Mundmotorik, des Sprachverständnisses, der Grammatik, der Hörverarbeitung und deren Auswertung“). Zudem werden die Daten (Name) des Erziehungsberechtigten verarbeitet. Die verarbeiteten Daten werden vor dem Zugriff Nichtberechtigter gesichert gespeichert und spätestens zehn Jahre nach letztmaliger Untersuchung gelöscht. Das Gesundheitsblatt wird dem Erziehungsberechtigten am Ende der Kindergartenzeit ausgefolgt und seitens der Abt. Öffentliche Gesundheit gelöscht.

Die Bereitstellung der oben angeführten Daten erfolgt freiwillig. Wird die Einwilligung in die Datenverarbeitung nicht erteilt, findet keine Untersuchung und damit keine Verarbeitung dieser Daten zu den oben angeführten Zwecken statt.

Die Einwilligung kann jederzeit per E-Mail ([gesundheit@tirol.gv.at](mailto:gesundheit@tirol.gv.at)) unter Angabe der genauen Datenverarbeitung widerrufen werden.

Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Sie haben insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung sowie Löschung gegen die Datenverarbeitung. Für die Geltendmachung Ihrer Rechte steht der Datenschutzbeauftragte sowohl telefonisch unter +43 0512 508 1870, als auch per E-Mail ([datenschutzbeauftragter@tirol.gv.at](mailto:datenschutzbeauftragter@tirol.gv.at)) oder per Post (Eduard-Wallnöfer-Platz 3, 6020 Innsbruck) zur Verfügung. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht an die Datenschutzbehörde.

Ich habe die Einwilligung gelesen und wurde über die Rechtsfolgen aufgeklärt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten