

Elterneinwilligung und Schweigepflichtentbindungserklärung zum Neugeborenen-Hörscreening

Die Erhebung, Übermittlung, Verarbeitung und Aufbewahrung der Daten erfolgt nach den Empfehlungen des nordrhein-westfälischen Datenschutzbeauftragten im Rahmen der einschlägigen Datenschutz-Gesetze, insbesondere EU-DSGVO, DSG-NRW Datenschutzgesetz NRW- und GDSG NRW -Gesundheitsdatenschutzgesetz NRW. Die zentrale Datenbank befindet sich im Verantwortungsbereich der Hörscreening-Zentrale Nordrhein an der Uniklinik Köln
Datenschutzbeauftragter: datenschutz@uk-koeln.de.

Die Elterninformation erhalten Sie durch das Pflegepersonal der Geburtseinrichtung. Diese ist ebenfalls einzusehen auf der Internetseite: <https://www.hoerscreening-nordrhein.de>

Die Daten werden in der Hörscreening-Zentrale Nordrhein gespeichert. Sie können Ihre Einwilligung zur Verarbeitung der im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings erhobenen Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Einrichtung widerrufen, bei der sie erteilt wurde – im Falle eines Widerrufs verpflichtet sich die durchführende Einrichtung, die Hörscreening-Zentrale Nordrhein unverzüglich darüber zu informieren.

Name durchführende Einrichtung/ Krankenhaus:
(Stempel)

Ich/Wir, Frau/Herr, Familie: _____
(bitte Namen in Druckbuchstaben einsetzen)

Wohnhaft in: _____

(Adresse: Straße, PLZ, Ort: _____)

Tel.: _____

habe(n) den Untersuchungsauftrag und die Elterninformation gelesen und verstanden. Ich/Wir bin/sind mit den Untersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings für mein/ unser Kind:

_____ geboren am: _____
Name des Kindes

einverstanden **nicht einverstanden**

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____
Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte(r) (bitte ausfüllen)

Ich/Wir bin/sind mit der Datenübermittlung, Verarbeitung und Speicherung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings sowie mit der wechselseitigen Entbindung von der Schweigepflicht für mein/unser Kind:

_____ geboren am: _____
Name des Kindes

einverstanden **nicht einverstanden**

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____
Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte(r) (bitte ausfüllen)