



Anmeldung

- zur verkehrsmedizinischen Begutachtung Stufe 4**
- zur Abstinenzkontrolle inklusive Haaranalyse** nach Wiederzulassung zum Strassenverkehr mit Auflage: Abstinenz von
- Alkohol
 - Betäubungsmitteln
 - Medikamenten

Strassenverkehrsamt des Kantons:

PIN / Halter- / Fall-Nummer (wenn bekannt):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon / E-Mail¹⁾:

**Abwesenheiten/
Ferien:**

1) Mit der Angabe der E-Mail-Adresse stimmen Sie der unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation zu.

- Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Kostenvorschussrechnung.
- Sobald der Kostenvorschuss bezahlt ist, holen wir Ihre Akten beim Strassenverkehrsamt ein.
- Ist Ihr Dossier eingetroffen, senden wir Ihnen eine Einladung für eine verkehrsmedizinische Untersuchung.
- Nach Abschluss der Begutachtung erhalten Sie eine definitive Rechnung. Die Differenz zum Kostenvorschuss wird in Rechnung gestellt oder zurückerstattet.

Ich bin mit dem Vorgehen einverstanden und melde mich zur Fahreignungsuntersuchung an.

Ich bestätige, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss der Information zum Umgang mit Personendaten auf der folgenden Seite einverstanden bin.

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Information zum Umgang mit Personendaten

Verantwortlichkeiten Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Arztpraxis. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung Ihrer Daten erfolgt aufgrund des Begutachtungsauftrags und der gesetzlichen Vorgaben zur Erfüllung des Begutachtungszwecks. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch den Gutachter. Andererseits erhalten wir auch Daten von Administrativbehörden oder Gesundheitsfachpersonen, sofern Sie ihr Einverständnis gegeben haben. In Ihrer Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit der verkehrsmedizinischen Begutachtung stehen.

Dauer der Aufbewahrung Ihre Krankengeschichte wird gemäss den gesetzlichen Auflagen aufbewahrt. Danach wird sie sicher gelöscht bzw. vernichtet.

Weitergabe der Daten Ihre Personendaten und insbesondere Ihre medizinischen Daten übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn Sie im Rahmen der Begutachtung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben oder wenn es gesetzlich verlangt wird.

Widerruf Ihrer Einwilligung Haben Sie für eine Datenbearbeitung Ihre Einwilligung gegeben, können Sie eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein.

Berichtigung Ihrer Angaben Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.