

Navn:		CPR-nr:	
Adresse:		Postnr:	By:
Stilling:		Arbejdsgiver:	
Helbredsgodkendelse ansøges i henhold til bekendtgørelse nr.:			Til administrativ brug <input type="checkbox"/> Lokomotivførerlicens <input type="checkbox"/> Ekg
<input type="checkbox"/> 1212 om certificering af lokomotivførere <input type="checkbox"/> 1359 om helbreds- og kompetencekrav til visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet <input type="checkbox"/> 576 om krav til sikkerhedsklassificerede funktioner på metro- og letbaneområdet.			
A: Har du nogensinde haft eller er du blevet behandlet for:	Nej	Ja	Uddybende bemærkninger:
01) Øjensygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02) Døvhed eller øresygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03) Hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04) Forhøjet blodtryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05) Lungesygdom og allergi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06) Mave-, tarm- eller leversygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07) Sukkersyge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08) Nyresten, blod i urinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09) Epilepsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10) Hovedskade / hjernerystelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11) Anfald med bevidsthedspåvirkning eller usikker gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12) Svimmelhed eller besvimelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13) Søvnforstyrrelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14) Nedsat hukommelse eller dømmekraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15) Psykiske sygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16) Andet, ikke ovenfor nævnt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B: Indtager du nogen form for medicin, angives det herunder: Medicinliste kan vedlægges.

Navn på medicin:	Styrke og dosis:	Årsag:

C: Angiv ugentligt forbrug af øl, vin og spiritus: _____ genstande pr. uge.

D: Indtager du nogen form for euforiserende stoffer? Nej Ja

Lægens regning skal afholdes af dig eller din arbejdsgiver. Medbring faktureringsoplysninger til lægen.

Helbredsattesten skal sendes til Trafikstyrelsen, ikke din arbejdsgiver.

Husk at underskrive og medsende side 2.

Samtykkeerklæring til videregivelse af afgørelse om ansøgning om helbredsgodkendelse.

Jeg giver hermed samtykke til, at Trafikstyrelsen kan videregive godkendelse eller afslag på helbredsgodkendelse til min arbejdsgiver på baggrund af den indsendte helbredsattest.

Trafikstyrelsen videregiver ikke helbredsmæssige oplysninger om mig til min arbejdsgiver, men meddeler kun godkendelse eller afslag på ansøgning om helbredsgodkendelse.

Undertegnede accepterer ovenstående og bekræfter, at oplysningerne på side 1 er korrekte:

Dato

Ansøgers underskrift

Underretning om indsamling af oplysninger

Vi orienterer dig hermed om, at du ved fremsendelsen af denne ansøgning sender personoplysninger til Trafikstyrelsen

Efter databeskyttelsesforordningen¹ artikel 13 skal vi nemlig give en række oplysninger, når vi modtager oplysninger om dig.

De oplysninger, vi skal give dig, er følgende:

- Vi er den dataansvarlige – hvordan kontakter du os?
- Kontaktoplysninger på databeskyttelsesrådgiveren
- Formålene og retsgrundlaget for behandlingen af dine personoplysninger
- Kategorier af personoplysninger
- Modtagere eller kategorier af modtagere
- Hvor dine personoplysninger stammer fra
- Opbevaring af dine personoplysninger
- Retten til at trække samtykke tilbage
- Dine rettigheder
- Klage til Datatilsynet

Nedenfor i bilag 1 finder du en uddybning forklaring i forhold til de oplysninger vi skal give dig.

¹ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF. Af artikel 14, stk. 1, fremgår det, at den dataansvarlige skal give den, registrerede en række oplysninger, når personoplysninger ikke indsamles hos den registrerede.

Følgende spørgsmål samt objektiv undersøgelse skal foretages og besvares af undersøgende læge. <i>Alle spørgsmål skal besvares.</i>
Bemærkninger eller supplerende oplysninger til ansøgers oplysninger på side 1 anføres her:

OBS: Elektrokardiogram (Ekg) kræves kun for personer, der skal helbredsgodkendes i henhold til bekendtgørelse nr. 1212 om certificering af lokomotivførere *ved førstegangundersøgelse* og efterfølgende *kun* ved undersøgelser *efter det fyldte 40. år*. Ekg, eller beskrivelse fra laboratorium, *skal* vedlægges attesten.

Blodtryk mmHg: _____ / _____ / _____ / _____ Hvis BT er lig med eller over 140/90 anføres yderligere 2 målinger	Er pulsen regelmæssig?	
Højde: _____ cm Vægt: _____ kg BMI: _____ Puls: _____ pr. minut.	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Findes alt normalt vedrørende:	Ja	Nej
1) Hjertestetoskopi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Lungestetoskopi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Abdomen (palpation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Ekstremiteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Kognitive egenskaber, psykomotoriske tempo og kommunikationsevne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abnorme fund beskrives her:		

Synsundersøgelse:

Ja

Nej

Er synsfeltet normalt for højre øje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er synsfeltet normalt for venstre øje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benyttes briller/kontaktlinser ved synsundersøgelsen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Synsstyrke for: Højre øje: _____ Venstre øje: _____ Begge øjne: _____		

Høreundersøgelse:

Ja

Nej

Høres talestemme på 4 meter afstand på højre øre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Høres talestemme på 4 meter afstand på venstre øre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anvendes høreapparat angives ved hvilket øre: Højre øre: <input type="checkbox"/> Venstre øre: <input type="checkbox"/>		

Urinundersøgelse ved stix

Pos

Neg

Uddybende oplysninger til fund i urinundersøgelsen:	Protein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Blod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glucose:	Glucose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Urintest for psykotrope stoffer

Pos

Neg

Skal <i>kun</i> foretages ved førstegangundersøgelse	Hash/Cannabinol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybende oplysninger til urintesten:	Ecstasy/Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kokain/Benzoylcegonin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Supplerende oplysninger eller undersøgelser. Relevant materiale vedlægges:

--

Regningen for undersøgelsen skal afholdes af den undersøgte eller dennes arbejdsgiver. **Attesten** sendes til Trafikstyrelsen, Carsten Niebuhrs Gade 43, DK-1577 Kbh. V / Digital Post (e-boks/virk.dk) / Fax 3338 1439

Lægens/klinikkens navn- og adresseoplysninger	Lægens navn med blokbogstaver _____ Dato _____ Underskrift _____
---	--

Bilag 1

Persondatabeskyttelse

I henhold til EU's databeskyttelsesforordning² (GDPR) vil vi i det følgende oplyse dig om, hvordan Trafikstyrelsen håndterer de personoplysninger, som vi modtager og behandler om dig.

Vi er dataansvarlig – hvordan kontakter du os?

Styrelsen er dataansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, som vi modtager om dig. Hvis du har spørgsmål til styrelsens behandling af dine personoplysninger, er du altid velkommen til at kontakte os eller Transport- og Boligministeriets uafhængige databeskyttelsesrådgiver via kontaktoplysningerne nedenfor:

Styrelsens kontaktoplysninger

Carsten Niebuhrs Gade 43

1577 København V

Telefon: 7221 8800

E-mail: info@tbst.dk

CVR-nr.: 27186386

Databeskyttelsesrådgivers kontaktoplysninger

E-mail: dpo@tbst.dk

Telefon: +4541780531

Formålene med behandlingen af dine personoplysninger

Styrelsen behandler dine personoplysninger til følgende formål:

Ansøgning om opnåelse af helbredsmyndighed med henblik på at kunne varetage visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet.

Retsgrundlaget for behandlingen af dine personoplysninger

Retsgrundlaget for vores behandling af dine personoplysninger følger af:

Jernbaneloven, lov nr. 686 af 27 maj 2015 § 56, bekendtgørelse nr. 1212 af 20. november 2017 om certificering af lokomotivførere, jf. lokomotivførerdirektivet, direktiv nr. 2007/59/EF af 23. oktober 2007 med senere ændringer, bekendtgørelse nr. 1359 af 22. november 2016 om helbreds- og kompetencekrav til visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet og bekendtgørelse nr. 576 af 30. maj 2017 om krav til sikkerhedsklassificerede funktioner på metro- og letbaneområdet.

Kategorier af personoplysninger

Styrelsen behandler følgende kategorier af personoplysninger om dig:

Helbredsoplysninger og CPR-nummer

Navn, adresse, telefon, fødselsdato og lægens kontaktoplysninger og underskrift.

Modtagere eller kategorier af modtagere

Styrelsen videregiver eller overlader dine personoplysninger til følgende modtagere:

Resultatet af helbredsmyndigheden (godkendt/ikke godkendt) sendes til din arbejdsgiver.

Hvor dine personoplysninger stammer fra

Dig selv.

² Europa-Parlamentets og Rådets Forordning (EU) 2016/679 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF (generel forordning om databeskyttelse) samt databeskyttelsesloven, lov nr. 502 af 23. maj 2018.

Opbevaring af dine personoplysninger

De oplysninger, styrelsen skal journalisere, afleveres løbende til Rigsarkivet efter arkivlovens regler og Statens Arkivers bestemmelser herom. Oplysninger vi modtager, der ikke er omfattet af styrelsens pligt til at journalisere, vil blive slettet, når vi ikke længere har behov for dem.

Styrelsen opbevarer dine personoplysninger i 5 år efter, at pågældende helbredsmyndighed udløber.

Dine rettigheder

Du har efter databeskyttelsesforordningen en række rettigheder i forhold til vores behandling af oplysninger om dig. Hvis du vil gøre brug af dine rettigheder, skal du kontakte os.

Ret til at se oplysninger

Du har ret til at få indsigt i de oplysninger om dig, som vi behandler (indsigtsret), eller til at søge om aktindsigt.

Ret til berigtigelse

Du har ret til at få urigtige oplysninger om dig selv rettet.

Ret til sletning

I særlige tilfælde har du ret til at få slettet oplysninger om dig, inden tidspunktet for vores almindelige generelle sletning indtræffer. Det gælder alene oplysninger, som ikke er journaliseringspligtige.

Du kan læse mere om dine rettigheder i Datatilsynets vejledning om de registreredes rettigheder, som du finder på www.datatilsynet.dk.

Klage til Datatilsynet

Du har ret til at indgive en klage til Datatilsynet, hvis du er utilfreds med den måde, vi behandler dine personoplysninger. Du finder Datatilsynets kontaktoplysninger på www.datatilsynet.dk.