

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit Verbleibt an der Schule

KONTAKTDATEN SCHULE

Theodor-Heuss-Gymnasium
Theodor-Heuss-Str. 1
45731 Waltrop
02309 75453
thg-waltrop@t-online.de

SCHULISCHER DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER

Herr Matthias Hopp
Raum 2.2.13
Münsterstr. 1
45731 Waltrop
02309 930 300

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per Fax oder E-Mail zu Hause und per Telefon und E-Mail am Arbeitsplatz kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln. In der Vergangenheit hat es sich bewährt, wenn innerhalb der Elternschaft einer Klasse Kontaktinformationen als Klassenliste an alle Eltern verteilt werden. Dieses würden wir auch jetzt gerne tun.

Für die Teilnahme an schulischen Wettbewerben möchten wir Ihr Kind ohne zusätzliche Formulare anmelden können.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.



Schulleiterin

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

1) Erreichbarkeit am Wohnsitz

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldeformular angegebenen Kontaktdaten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

JA / NEIN

2) Erreichbarkeit am Arbeitsplatz

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldeformular angegebenen Kontaktdaten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

JA / NEIN

3) Notfallinformationen

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule folgende Notfallinformationen vorhält und im Fall eines medizinischen Notfalls meines Kindes nutzt: Bitte ankreuzen und ergänzen!

Art des Notfalls: Stichwort, Kurzinfo: _____

Die Telefonnummern der zu informierenden Kontaktpersonen wurden bereits im Anmeldeformular abgefragt

4) Klassenliste

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule folgende Informationen (lt. Anmeldeformular) in eine Klassenliste der Klasse meines / unseres Kindes einträgt und diese Liste dann an alle Eltern der Klasse verteilt: **Bitte ankreuzen! Ein fehlendes Kreuz bzw. keine Angabe bedeuten automatisch „nein“.** Die Information wird wie von Ihnen ausgefüllt weitergegeben.

JA / NEIN Name des Kindes

JA / NEIN Ihre Adresse

JA / NEIN Ihre Telefonnummer

5) Meldung zu Wettbewerben

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule die für Meldungen zu schulischen Wettbewerben (z.B. Känguru der Mathematik) nötigen Daten an die koordinierende Stelle übermitteln darf. Bitte ankreuzen! Ein fehlendes Kreuz bei Auswahlfragen bedeutet automatisch „nein“.

JA / NEIN Die Schule darf die für die Meldung nötigen Daten grundsätzlich an die koordinierende Stelle übermitteln.

JA / NEIN Die Schule hat für jeden Wettbewerb die Erlaubnis der Daten einzuholen

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten