

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Kapellenschule, Gütersloh

Kontakt Daten Schule <i>Kapellenschule Dr.-Thomas-Platzmann-Weg 10 33335 Gütersloh</i>	Schulischer Datenschutzbeauftragter
--	--

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

aufgrund der aktuellen „Corona-Situation“ sind wir darauf angewiesen, sie elektronisch zu kontaktieren um Ihnen Informationen und wichtige Termine mitteilen zu können. 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.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

(Schulleiterin / Schulleiter)

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

1) Klassenliste

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule folgende Informationen in eine Klassenliste der Klasse meines/ unseres Kindes einträgt und diese Liste dann an alle Eltern der Klasse verteilt: Bitte ankreuzen und ergänzen!

JA / NEIN Name des Kindes: _____

JA / NEIN Ihre Adresse: _____

JA / NEIN Ihre private Telefonnummer: _____

JA / NEIN Ihre Email-Adresse: _____

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Informationen bezogen sein. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung, Löschung** oder **Einschränkung**, ein **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein Westfalen zu.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]