

Datenschutzrechtliche *Einwilligungserklärung zur Nutzung von personenbezogenen Daten* im Rahmen der Schulsozialarbeit an weiterführenden Schulen und Oberstufenzentren der Landeshauptstadt Potsdam.

Kind: Name, Vorname und Geburtsdatum

1.Sorgeberechtigte/r: Name, Vorname

Telefonnummer, Emailadresse

2.Sorgeberechtigte/r: Name, Vorname

Telefonnummer, Emailadresse

Ich/wir wurde/n über **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Nutzung von personenbezogenen Daten im Rahmen der Schulsozialarbeit an weiterführenden Schulen und Oberstufenzentren der Landeshauptstadt Potsdam** informiert. Weitere Hinweise sind unter www.schulsozialarbeit-in-potsdam.de / www.stiftung-spi.de abrufbar.

Ich/ wir sind darüber informiert worden und willigen ein, dass die personenbezogenen Daten meines/ unseres Kindes sowie meine/unsere im Rahmen der Schulsozialarbeit an der Schule erhoben und verarbeitet werden.

Ja

nein

Ich/wir willige/n ein, dass die Mitarbeiter:innen der Schulsozialarbeit der Stiftung SPI Informationen mit den Lerngruppenleitungen bzw. der Schulleitung austauschen. Diese Informationen sollen ermöglichen, gemeinsam sozialpädagogisch wirksam arbeiten zu können. Dies erfolgt durch die Weitergabe Ihrer Kontaktdaten sowie notwendiger Gesprächsinformationen. Dabei werden Sie gleichzeitig zu dieser Weitergabe informiert.

Ja

nein

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

Die Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer des Schulbesuches Ihres Kindes an dieser Schule.

Gegenüber der Schulsozialarbeit der Stiftung SPI Niederlassung Brandenburg Nord-West an der Schule Schulzentrum am Stern 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 Landesdatenbeauftragten für den Datenschutz des Landes Brandenburg, zu.

Ort, Datum

Unterschriften 1. Sorgeberechtigte:r und 2. Sorgeberechtigte:r

Der Versand per E-Mail ersetzt die Unterschrift/en des/der getippten Namen im Unterschriftenfeld.



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach Art. 12 DS-GVO zur Nutzung von BBB (Big Blue Button) der Stiftung SPI im Rahmen der digitalen Schulsozialarbeit an weiterführenden Schulen und Oberstufenzentren der Landeshauptstadt Potsdam.

Kind: Name, Vorname

Emailadresse

Ich/wir wurde/n über **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Nutzung von BBB (Big Blue Button) im Rahmen der Schulsozialarbeit an weiterführenden Schulen und Oberstufenzentren der Landeshauptstadt Potsdam** informiert. Weitere Hinweise sind unter www.schulsozialarbeit-in-potsdam.de / www.stiftung-spi.de abrufbar.

Ich/ wir sind darüber informiert worden und willigen ein, dass mein/unser Kind während der Konferenz selbständig entscheiden kann, ob es eine Teilnahme mit Audio und/oder Video und/oder Chatfunktion wählt. Sollte/n ich/wir meinem/unserem Kind nur eine Teilnahme über Audio oder Video oder Chat gestatten, werde/n ich/wir diese Nutzungseinschränkung mit meinem/unserem Kind selbst besprechen und kontrollieren.

Ich/ wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes an **BBB (Big Blue Button)** - Konferenzen von privaten Endgeräten aus, wie oben beschrieben, einverstanden:

Ja

nein

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

Die Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer des Schulbesuches Ihres Kindes an dieser Schule.

Gegenüber der Schulsozialarbeit der Stiftung SPI Niederlassung Brandenburg Nord-West an der Schule (Name und Adresse)

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 Landesdatenbeauftragten für den Datenschutz des Landes Brandenburg, zu.

Ort, Datum

Unterschriften 1. Sorgeberechtigte/r und 2. Sorgeberechtigte/r

Der Versand per E-Mail ersetzt die Unterschrift/en des/der getippten Namen im Unterschriftenfeld.

