



Weitergabe von Kontaktdaten an die Schulsozialarbeit

Die Schulsozialarbeit ist an unserer Schule tätig, um Kinder und Jugendliche bei der Bewältigung ihres Schulalltags zu unterstützen und sie in ihrer persönlichen Entwicklung zu bestärken. Ihr Kind wird je nach schulischem Konzept durch folgende Leistungen der Schulsozialarbeit an der Schule unterstützt:

- Klassenbegleitung z.B. im Rahmen des Soziales Lernen
- Angebote, Projekte, Kleingruppen zu unterschiedlichen Themen
- Einzelfallarbeit (z.B. Gesprächstermine, Beratung, Konfliktklärung)
- Mitarbeit und Angebote im Rahmen der Berufswegplanung, Ganztags
- Teilnahme an Konferenzen, Arbeitsgruppen, Runden Tischen etc.

Einwilligungserklärung:

Name und Anschrift des*der Erziehungsberechtigten _____

Sohn*Tochter _____
Vorname und Name

Klasse

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich bei der Schule widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, längstens jedoch bis zum Ende der Schulzeit der/des vorgenannten Schülerin/Schülers. Nach Ende der Schulzeit sind die Daten zu löschen.

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

Gemäß Art. 15 DS-GVO besteht ein Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten; ferner habe ich ein Recht auf Berichtigung der personenbezogenen Daten (Art. 16 DS-GVO), Löschung falscher Daten (Art. 17 DS-GVO) oder auf Einschränkung ihrer Verwendung (Art. 18 DS-GVO) sowie ein Widerspruchsrecht gegen deren Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) und ggf. ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO). Zudem steht mir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, zu. (Adresse: Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden (<https://datenschutz.hessen.de/>)).

Mit Erreichen der Volljährigkeit hat mein Sohn/ meine Tochter die Möglichkeit, diese Einverständniserklärung zu widerrufen.

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten (z.B. Name, Vorname, Anschrift, Tel., Klassenzugehörigkeit, Geschlecht) zur Leistung der Schulsozialarbeit an die Schulsozialarbeit an der Nibelungenschule Biebesheim (Träger der Schulsozialarbeit ist der Kreisausschuss Groß-Gerau, Fachbereich Bildung und Schule, Fachdienst Schulsozialarbeit, Wilhelm-Seipp-Str. 4, 64521 Groß-Gerau) weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten

Die/der Erziehungsberechtigte erhält eine Kopie dieser Erklärung