



**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von
personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit
von Schülerinnen und Schülern
gem. Art. 13 EU-DSGVO in Verbindung mit § 3 (2) VO-DV I NRW**

Katholische Grundschule Goethe, Hagen

Kontaktdaten Schule

Katholische Grundschule Goethe

Kirchstr. 9

58099 Hagen

☎ 02331-3960370

✉ 130187@schule.nrw.de

Datenschutzbeauftragter

Behördlicher Datenschutzbeauftragter für Schulen
in staatlicher Trägerschaft der Stadt Hagen

Rathausstr. 11

58095 Hagen

☎ 0177-9292164

✉ udo.dreher@stadt-hagen.de

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.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Mit freundlichen Grüßen

Melanie Wittstock (stellv. Schulleiterin)

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

1) Private Erreichbarkeit

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert:

Bitte ankreuzen und ergänzen!

private E-Mail(s): _____

Mobilnummer(n): _____

2) Erreichbarkeit am Arbeitsplatz

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert:

Bitte ankreuzen und ergänzen!



berufliches Telefon (bitte die Person mit angeben): _____

3) Notfallinformationen

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule folgende Notfallinformationen vorhält und im Fall eines medizinischen Notfalls meines Kindes nutzt, sofern eine Erreichbarkeit des / der Erziehungsberechtigten am Wohnsitz oder am Arbeitsplatz nicht möglich ist: **Bitte ankreuzen und ergänzen!**

Wichtige Person oder Institution: Name, Vorname, Bezeichnung, Erreichbarkeit:

Wichtige Person oder Institution: Name, Vorname, Bezeichnung, Erreichbarkeit:

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]