

Verarbeitung personenbezogener Daten durch das OSZ Dahme-Spreewald

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Absatz 1 Buchstabe a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO

Sehr geehrte Frau/ sehr geehrter Herr

in o.g. Angelegenheit ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu erheben. Ich bitte Sie daher um Ihre Einwilligung. Ich möchte Ihnen hierzu folgende Hinweise geben:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt durch das OSZ Dahme-Spreewald, Brückenstraße 40, 15711 Königs Wusterhausen.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende **personenbezogene Daten**:

- *personenbezogene Stamm- und Zusatzdaten*
(z. B. Namen, Geb.-Datum, Geburtsort, Adresse, Kontaktdaten, ...)
- *schullaufbahnbezogene Daten* (z. B. Schulabschluss, Zeugnisdaten, ...)

Die Einwilligung bezieht sich auf folgenden **Zweck**:

Wir benötigen diese Daten für die Erfüllung der Aufgaben der Schule. Dies umfasst den organisatorischen Rahmen von der Aufnahme an die Schule über Schulveranstaltungen, Teilnahme an schulischen und beruflichen Wettbewerben bis zur Erstellung des Abschlusszeugnisses sowie die Zusammenarbeit mit den Ausbildungs- und Praktikumsbetrieben, Kammern und Innungen sowie den anderen Kooperationspartnern.

Die erhobenen Daten werden in nicht automatisierter und in automatisierter Form verarbeitet.

Die Daten werden allein durch die Schule für den o.G. Zweck verarbeitet. Sie werden insbesondere nicht im Internet veröffentlicht.

Die Löschung der o.g. Daten erfolgt entsprechend der Verordnung über den Schutz personenbezogener Daten in Schulen, Schulbehörden sowie nachgeordneten Einrichtungen des für Schule zuständigen Ministeriums im Land Brandenburg (Datenschutzverordnung Schulwesen - DSV) vom 15. August 2012.

Es besteht das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den **Widerruf der Einwilligung** wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Einwilligung ist **freiwillig**. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass keine Nachteile entstehen, wenn keine Einwilligung erteilt oder eine erteilte Einwilligung widerrufen wird.

Ich informiere Sie darüber, dass Sie gegenüber der Schule ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung, auf Löschung oder Einschränkung haben. Zudem informiere ich Sie darüber, dass Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg zusteht.

E. Thiele

(Schulleiter)

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist daher ohne Unterschrift gültig.

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

Verarbeitung personenbezogener Daten durch das OSZ Dahme-Spreewald

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Absatz 1 Buchstabe a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO

Hiermit willige ich ein, dass die nachfolgenden personenbezogenen Daten durch das OSZ Dahme-Spreewald, Brückenstraße 40, 15711 Königs Wusterhausen verarbeitet werden:

- *personenbezogene Stamm- und Zusatzdaten*
(z. B. Namen, Geb.-Datum, Geburtsort, Adresse, Kontaktdaten, ...)
- *schullaufbahnbezogene Daten* (z. B. Schulabschluss, Zeugnisdaten, ...)

Mir ist bekannt, dass diese Daten für die Erfüllung der Aufgaben der Schule erforderlich sind. Dies umfasst den organisatorischen Rahmen von der Aufnahme an die Schule über Schulveranstaltungen, Teilnahme an schulischen und beruflichen Wettbewerben bis zur Erstellung des Abschlusszeugnisses sowie die Zusammenarbeit mit den Ausbildungs- und Praktikumsbetrieben, Kammern und Innungen sowie den anderen Kooperationspartnern.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten in nicht automatisierter und in automatisierter Form verarbeitet werden.

Hinweise und Informationen:

Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden kann. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der o.g. personenbezogenen Daten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Soweit die Einwilligung von mir nicht widerrufen wird, gilt sie so lange, wie die personenbezogenen Daten für die Erfüllung des o.g. Zwecks erforderlich sind. Soweit sie nicht mehr erforderlich sind, sind sie zu löschen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich bin darüber informiert worden, dass aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung mir keine Nachteile entstehen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich gegenüber der Schule ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung, auf Löschung oder Einschränkung haben. Zudem bin ich darüber informiert worden, dass mir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg zusteht.

[Ort, Datum]

und

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

[Unterschrift Schülerin / Schüler]

Erläuterung:

Schulen sind gemäß § 65 des Brandenburgischen Schulgesetzes berechtigt, die in den Anlagen 1 bis 9 der Datenschutzverordnung Schulwesen (DSV) aufgeführten personenbezogenen Daten von schulpflichtig werdenden Kindern für die erstmalige Aufnahme in die Schule sowie von den Schülerinnen und Schülern und deren Eltern, von Lehrkräften und dem sonstigen pädagogischen Personal zu verarbeiten. Nicht in den Anlagen 1 bis 9 DSV aufgeführte personenbezogene Daten dürfen nur verarbeitet werden, soweit sie für die Erfüllung der Aufgaben der Schulen erforderlich sind oder die oder der Betroffene oder bei Minderjährigen deren Eltern eingewilligt haben (vgl. § 1 Absatz 1 DSV).

Beruhet die Verarbeitung auf einer Einwilligung, muss die Schule nachweisen können, dass die betroffene Person in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten eingewilligt hat (vgl. Artikel 7 Absatz 1 DSGVO).
