



## Albert-Schweitzer-Schule

### Primarstufe

Schillerstraße 11 - 49477 Ibbenbüren

Tel. 05451/3414 / Fax: 05451/745609

Homepage: [www.assibb.de](http://www.assibb.de)

E-Mail: [albert-schweitzer-schule@ibbenbueren.de](mailto:albert-schweitzer-schule@ibbenbueren.de)

### Offene Ganztagschule

Tel. 05451/5439703 / Fax: 05451/5439704

E-Mail: [oggs-albert-schweitzer@ibbenbueren.de](mailto:oggs-albert-schweitzer@ibbenbueren.de)

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

Für manche Daten, die die Schule bei der Erfüllung ihres Bildungs- und Erziehungsauftrags verarbeiten möchte, benötigt sie die Einwilligung der Betroffenen bzw. von deren Erziehungsberechtigten. Die Einwilligung in die Verarbeitung der Daten können Sie mit Unterschrift unter diesem Dokument erteilen.

Die Einwilligung kann jederzeit grundsätzlich oder für den jeweiligen Einzelfall einer konkret beabsichtigten Datenerhebung widerrufen werden. Durch Nicht-Erteilen oder den Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ihre Einwilligung trägt jedoch dazu bei, zeitgemäße schulische und pädagogische Prozesse in der Schule umsetzen zu können. Deshalb bitten wir um Ihre Mitwirkung.

### Information über die Datenverarbeitungen

Detaillierte Informationen zu den Datenverarbeitungen E.A1 bis E.E2 finden Sie in der Datenschutzerklärung Schule unter Punkt 4. Umfang, Zwecke, und Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitungen (<https://assibb.de/datenschutz-schule/>). Wenden Sie sich bei Fragen gerne an die Schulleiterin oder den Schulleiter, oder die für die Schule zuständigen behördlichen Datenschutzbeauftragten.

### Einwilligungserklärung

betroffene Schülerin/Schüler	
Erziehungsberechtigte/r	
Geburtsdatum	

Hiermit willige ich in folgende freiwillige Datenverarbeitungen ein (nicht Zutreffendes streichen):

Datenverarbeitung zu schulverwalterischen Zwecken	(E.A1)
Datenverarbeitung zu unterrichtlichen Zwecken	(E.B1)
Datenverarbeitungen in schulinternen Systemen	(E.D1)
Datenverarbeitung zur Dokumentation des Schullebens*)	(E.E1)
Datenverarbeitung im Rahmen der Klassenpflugschaft	(E.E2)

x

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung

Die „Datenschutzerklärung Schule“ habe ich zur Kenntnis genommen.

x

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\*) Die Einwilligung in eine Veröffentlichung z. B. auf der Schulhomepage gilt nur für solche Aufnahmen, bei denen ggf. vorhandene Personen nur als „Beiwerk“ vorhanden sind und nicht das Hauptmotiv darstellen. Vor der Veröffentlichung von Aufnahmen, bei denen einzelne Personen das Hauptmotiv darstellen, wird die Schule eine separate Einwilligung einholen.