

Aufgrund der hohen Fehltagel Ihres Kindes in der Schule soll eine Beratung durch das Team der WeserMarschMallows erfolgen. Um tätig werden zu können, benötigen wir im Vorfeld folgende Erklärung unterschrieben zurück. Auf dieser Grundlage kann durch die WeserMarschMallows Kontakt zur Familie aufgenommen werden.

Vor- und Nachname des Kindes

Eltern/Sorgeberechtigte

Straße/ Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde(n) ich/wir:

Das Team vom Projekt „WeserMarschMallows“

der Kreisvolkshochschule Wesermarsch sowie Mitarbeiter*innen von der/dem

- Schule _____
- Jugendamt _____
- Beratungsstelle _____
- Sonstige _____

von Ihrer **gegenseitigen** Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass im Sinne einer bestmöglichen Förderung ein Informationsaustausch und eine Zusammenarbeit zwischen den oben aufgeführten Stellen und Mitarbeiter*innen erfolgt.

Diese Erklärung gilt für die Beratungsgespräche (max. 3) bzw. deren Vor- und Nachgespräche und dient zum Zweck der pädagogischen und schulischen Betreuung und/oder zur Erstellung eines Förderplans

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die oben bestimmten Mitarbeiter*innen nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigte

Einwilligungserklärung für die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:	
KVHS Wesermarsch Bürgermeister-Müller-Str. 35 26919 Brake	Fax: 04401 7076101 Tel.: 04401 7076 100 E-Mail: @kvhs-wesermarsch.de
Name der betroffenen Person	
Personenbezogene Daten der betroffenen Person z. B. Name, Adresse, Geburtsdatum	
Zweck der Datenerhebung Beratungsgespräch durch das Projekt WeserMarschMallows	
Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer Entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen	
Empfänger oder Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 4 Nr. 9 EU-DSGVO KVHS Wesermarsch Landkreis Wesermarsch NBank	
Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten Zweckverband KDO Elsässer Straße 66 26121 Oldenburg E-Mail: dinter@kdo.de	

Hinweise für die Rechte der Betroffenen

- **Widerrufsrecht** gem Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: „Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Folgen bei Nichterteilung der Einwilligung:** eine Teilnahme an der Veranstaltung ist nicht möglich
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter k.seemann@kvhs-wesermarsch.de oder postalisch unter KVHS Wesermarsch, Dr. Katinka Seemann, Bürgermeister-Müller-Str. 35, 26919 Brake geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599
eMail: poststelle@fd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein.

Datum

Unterschrift der betroffenen Person (Eltern/Sorgeberechtigte)