

**Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur
Kommunikation über elektronische Mail
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft
an der Pelikanschule / GS Zazenhausen**

Hiermit bestätige ich (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft Frau S. Schwarze auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen wurde.

Des Weiteren bin ich mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Schwarze Folgendem zu:

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:
ja ☐ **nein** ☐
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Frau Schwarze (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.)
ja ☐ **nein** ☐
- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc.
ja ☐ **nein** ☐

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung gemäß EU-DSGVO

im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft an der Pelikanschule / GS Zazenhausen

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau S. Schwarze an der Pelikanschule und GS Zazenhausen werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Hiermit bestätige ich, dass ich (Name, Vorname) von Seiten der Beratungslehrkraft Frau S. Schwarze darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Schwarze einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift