



Liebe Eltern,

wir möchten Sie informieren, welche Daten Ihres Kindes wir in unserer Schule über die allgemeinen Regelungen des Schulgesetzes hinaus möglicherweise verarbeiten.

Dafür möchten wir Sie um Ihre Zustimmung bitten. Ihre Zustimmung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt andernfalls bis der Zweck der Speicherung entfällt.

Auf die „Information gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs. 1 und 2 aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten“ unserer Schule wird verwiesen.

Die durch die nachfolgend erteilten Einwilligungen dürfen nur für die aufgeführten Zwecke verarbeitet werden (Art. 5 Abs. 1 lit. b DS-GVO).

### Ich bin damit einverstanden,

dass **Name** und **Vorname** unseres Kindes, unsere **Telefonnummern**, unsere **Adresse** und ggf. unsere **Emailadresse** innerhalb der Klasse unseres Kindes weiter gegeben werden dürfen, sodass andere Eltern Kontakt zu uns aufnehmen können.

JA     NEIN

dass **Einzelfotos**, **Klassenfotos** und das **Geburtsdatum** unseres Kindes **innerhalb des Schulgebäudes** veröffentlicht werden (z.B. Geburtstagskalender, Projektplakate, Fotoausstellungen von Schul- und Klassenfesten).

JA     NEIN

dass **Foto- oder Filmaufnahmen** von schulischen Veranstaltungen auf einer Foto-CD oder ausgedruckt an die Kinder der Schule verteilt werden.

JA     NEIN

dass im Rahmen des Schulalltags entstehende **Texte und Fotos** in **öffentlichen Medien (Tageszeitung)** und im **Internet** auf unserer **Homepage** veröffentlicht werden.

JA     NEIN

### Ergänzende Hinweise:

- Die Schule beabsichtigt die Veröffentlichung der **Vornamen** der Schüler\*innen (mit oder ohne Angabe des Jahrgangs).
- In Verbindung mit Personenabbildungen werden die Vornamen so aufgeführt, dass die Angabe nicht eindeutig einer bestimmten Person auf der Abbildung zugeordnet werden kann.

- dass im **Internet-Leseportal Antolin** der Vorname, das Geschlecht und die Klassenstufe meines Kindes angegeben wird.

JA     NEIN

- dass ein Informationsaustausch über personenbezogene Daten meines Kindes mit dem **Kindergarten** stattfindet, sodass die Schule bestmöglich fördern kann.

JA     NEIN

- dass bei Bedarf ein Informationsaustausch über die Ergebnisse der schulärztlichen Einschulungsuntersuchung meines Kindes mit dem **Gesundheitsamt** stattfindet, sodass die Schule bestmöglich fördern und beraten kann.

JA     NEIN

- dass ein Informationsaustausch über personenbezogene Daten meines Kindes mit der **weiterführenden Schule** stattfindet (z.B. Informationen über die Lernentwicklung und das Sozialverhalten), sodass der Schulstart an der weiterführenden Schule erleichtert wird.

JA     NEIN

- dass dem **Offenen Ganztag** (Träger VHS Minden) personenbezogene Daten an den Träger übermittelt werden. Dabei handelt es sich um den Austausch von Informationen über den Lernstand, Förderempfehlungen, Sozialverhalten und allgemeine Kontaktdaten.

JA     NEIN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

Klasse

---

Name des Kindes