

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

1. Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in dieser Anmeldung bereitgestellten personenbezogenen Daten ein.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der:

- Führung des Schülerbogens (Schülerakte)
- Führung der Klassen und Kursbücher in analoger und digitaler Form
- Herstellung des Kontaktes zu den Sorgeberechtigten im Notfall
- organisatorische Sicherstellung des Schülertransportes
- Veröffentlichen von Fotos mit Angaben zu Name, Vorname und Klasse auf der Homepage und auf den Flyern der Schule zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit
- Führung des Abiturarchivs auf der Homepage mit Angabe von Name, Vorname, Klasse, Geburtsjahr und Wohnort im Abschlussjahr
- Anmeldung und Teilnahme an regionalen und überregionalen Wettbewerben/ Olympiaden

Die Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt an die unter Punkt 5 im Merkblatt genannten Empfänger.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Sekretariat des Staatlichen Gymnasiums „J. G. Lingemann“ richten.

Die Folgen einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt (siehe Merkblatt Punkt 4).

Weiterhin bestätige ich den Erhalt des Merkblatts „Erhebung von personenbezogenen Daten“.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Schülers, Klasse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der erziehungs-/ sorgeberechtigten Eltern

2. Im Rahmen meines Antrages auf ein Schulbesuchsverhältnis werden besondere Kategorien von personenbezogenen Daten nach Art. 9 DS-GVO erfasst und verarbeitet:

Schülerdaten

Familienname, Vornamen, Geschlecht, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Konfession, Teilnahme am Religionsunterricht/ Ethik, 2. Fremdsprache, Wahlpflichtfach, Anschrift, Foto, Masernschutzimpfung, Nachteilsausgleich

Daten der Sorgeberechtigten

Familienname, Vornamen, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Telefonnummern (privat, dienstlich, mobil), bei Essenteilnahme Kontodaten, E-Mail-Adresse

In diese Verarbeitung willige ich ein.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der erziehungs-/ sorgeberechtigten Eltern

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift