

Einwilligung in die Übermittlung personenbezogener Daten von Schülerinnen und Schülern an den Ausbildungsbetrieb

Sehr geehrte Schülerinnen und Schüler,

aus rechtlichen Gründen (*"Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) vom 14. Juni 2007 (SGV. NRW. 223)"*) ist für eine Übermittlung personenbezogener Schülerdaten (Fehlzeiten, Verhalten, Noten) an den Ausbildungsbetrieb grundsätzlich Ihre Einwilligung erforderlich, sofern sich die Schule nicht auf eine der rechtlich zulässigen Ausnahmen berufen kann.

Durch Unterzeichnung dieser Einwilligung räumen Sie dem Felix-Fechenbach Berufskolleg das Recht ein, personenbezogene Schüler-daten (Fehlzeiten, Verhalten, Noten) an den Ausbildungsbetrieb zu übermitteln.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Für die Übermittlung personenbezogener Schülerdaten (Fehlzeiten, Verhalten, Noten) des Schülers/der Schülerin an den Ausbildungsbetrieb erteilt/erteilen der/die Unterzeichnende(n) eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich beschränkt bis zum Ende der schulischen Ausbildung in Ihrem Ausbildungsberuf.

Die Einwilligung ist freiwillig; aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile. Wir weisen nochmals darauf hin, dass dieser Einwilligung jederzeit schriftlich widersprochen werden kann.

Einwilligung in die Übermittlung personenbezogener Daten von Schülerinnen und Schülern an den Ausbildungsbetrieb

Hiermit bestätige ich _____

(Klasse, Name, Vorname in Druckbuchstaben)

dass ich die Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Schülerdaten (Fehlzeiten, Verhalten, Noten) an den Ausbildungsbetrieb sowie die datenschutzrechtlichen Hinweise gelesen und verstanden habe.

_____, den _____

Ort

Datum

(Unterschrift)

Ich bin mit der Übermittlung personenbezogener Schülerdaten (Fehlzeiten, Verhalten, Noten) an den Ausbildungsbetrieb

einverstanden

nicht einverstanden

Unterschrift der Schülerin/des Schülers (nur ab Vollendung des 18. Lebensjahrs)

_____, den _____

Ort

Datum

(Unterschrift)

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)

_____, den _____

Ort

Datum

(Unterschrift)