

Beratung

Lydia Braxator, Herderschule Esslingen
Tel: 0711 / 3512 – 2320
E-Mail: braxator@waisenhofschule.de



Anmeldung und Einverständniserklärung

Name, Vorname des Kindes		
Adresse		
Name d. Erziehungsberechtigten		
Telefon	Geburtsdatum d. Kindes	Alter
E-Mail Adresse		
Nationalität	Klasse	KlassenlehrerIn/E-Mail Adresse

Beratungsanliegen

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

- die erforderlichen Testuntersuchungen durchgeführt werden.
- mit dem/r KlassenlehrerIn _____ und/oder den FachlehrerInnen _____ Kontakt aufgenommen wird.
- mit den oben genannten LehrerInnen gegebenenfalls Beratungsinhalte und/oder Testergebnisse besprochen werden.

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

**Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung im Rahmen der
Beratung
bei der Beratungslehrkraft an der Herderschule Esslingen**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau L. Braxator an der Herderschule werden gemäß der EU-DGSVO (Europäischen Datenschutzgrundverordnung) personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist notwendig für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe von Daten an Dritte findet nur nach vorheriger Rücksprache statt und nur dann, wenn Sie die Beratungslehrkraft schriftlich von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbinden. Sie haben das Recht, jederzeit über die betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten und diese ggf. berichtigen zu lassen.

Hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname), dass ich seitens der Beratungslehrkraft Frau L. Braxator darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten / die meines Kindes im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

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

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

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

**Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über
E-Mail im Rahmen der Beratung**

Ich stimme im Rahmen der Beratung mit Beratungslehrkraft Frau L. Braxator Folgendem zu:

- der Nutzung von E-Mail zu Terminabsprachen: **ja** **nein**
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz per E-Mail durch die Beratungslehrkraft (z.B. Rückfragen zu Beratung, zum Beratungsbedarf, zu Entwicklungen, für Rückmeldungen etc.)

ja **nein**
- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc. per E-Mail

ja **nein**
- Ich bin mir darüber im Klaren,
 - dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.
 - dass elektronischer Kommunikation potentiell von Dritten eingesehen werden kann.

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

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------