

<b>Vor- und Zuname des/der Schülers/Schülerin</b>	
<b>Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter</b>	
<b>Wohnadresse</b>	

## Einwilligung

### Art. 7 Datenschutzgrundverordnung

Meinem Kind wird für die Teilnahme am Unterricht/am Kindergarten-/Hortgeschehen ein Hilfsmittel aus dem Bereich Hören, Sehen oder Motorik des oberösterreichischen Hilfsmittelpools ([www.hilfsmittelpool.at](http://www.hilfsmittelpool.at)) zur Verfügung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für pädagogische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden:

Vor- und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Geschlecht, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Leistungsnachweise, Befunde, Bescheide.

Der sorgsame und sensible Umgang und die teilweise Weitergabe von Daten für organisatorische Zwecke an mit uns kooperierenden Datenbezieher/Datenbezieherinnen ist eine Selbstverständlichkeit für uns.

Schulexterne Datenbezieher/innen:

Schularzt/Schulärztin, Facharzt/Fachärztin, pädagogische Einrichtungen (Schulen, Kindergärten, Horte), Fa. Bagus (Hörgeräte, FM Anlagen), Fa. Videbis (Hilfsmittel für sehbeeinträchtigte bzw. blinde Menschen), Fa. Reha Service (Hilfsmittel für körperbeeinträchtigte Menschen), Fa. Mobilitätsservice Rammer (Treppenraupen), FIDS (Fachexpertise Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik), ISSN (Institut für Sinnes- und Sprachneurologie), Schulassistent, Diakonie Zentrum Spattstraße.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgter Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten