

Vor- und Zuname des Schülers/ der Schülerin	
Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter	
Wohnadresse	

Einwilligung

Art. 7 Datenschutzgrundverordnung

Meinem Kind wird für die Teilnahme am Unterricht ein Hilfsmittel aus dem Bereich Hören, Sehen oder Motorik des oberösterreichischen Hilfsmittelpools (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 (DSÜ- Anlagen), Fa. Videbis (Hilfsmittel für sehbeeinträchtigte bzw. blinde Menschen), Fa. Reha Service, Fa. Mobilitätsservice Rammer und Fa. Ortho-Technik (Hilfsmittel für körperbeeinträchtigte Menschen), Diversitätsmanagement (Fachexpertise Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik an der Bildungsdirektion), 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 der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten