Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich als Erziehungsberechtigte/r der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

einverstanden, dass personenbezogene Daten meines Kindes von der Bildungsdirektion für Kärnten für die Dauer der beanspruchten Maßnahmen gespeichert und zum Zwecke der Begabungsförderung des betroffenen Schülers/der betroffenen Schülerin verarbeitet werden dürfen.

Einem Datenaustausch zwischen Lehrkräften und Schulleitung bzw. den im System handelnden Personen und dem Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik (in dem die Koordinationsstelle der Begabungs- und Begabtenförderung eingegliedert ist) stimme ich ausdrücklich zu.

Des Weiteren stimme ich dem Austausch der Daten mit

* der schulpsychologischen Beratungsstelle
* der Schulaufsicht
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zu.

Diese Zustimmungserklärung kann von Seiten der Erziehungsberechtigten jederzeit (ohne Angabe eines Grundes) widerrufen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift