

Gesundheitsamt, Neumayerstraße 10, 67433 Neustadt an der Weinstraße

Eltern/ Sorgeberechtigte von

Abteilung Gesundheitsamt
Neumayerstraße 10, 67433 Neustadt/ Wstr.

**Einwilligungserklärung gemäß DSGVO in die Verarbeitung von Daten
durch die Kreisverwaltung Bad Dürkheim
Zweck: Terminvereinbarung Schuleingangsuntersuchung**

Sehr geehrte Eltern/Sorgeberechtigte,

wir bitten Sie um Ihre Zustimmung zur Weitergabe Ihrer telefonischen Erreichbarkeit
(und/ oder E-Mail-Adresse) durch die Schule an das Gesundheitsamt.

„Ich bin/ wir sind mit der Weitergabe

- ☐ unserer Telefonnummer(n) und/oder
☐ E-Mail-Adresse(n)

an das Gesundheitsamt der Kreisverwaltung Bad Dürkheim durch die Grundschule
_____ einverstanden“.

Namen: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Das Formular verbleibt in der Schule.

Die oben genannten Daten werden zum Zweck der Terminvereinbarung zur Schuleingangsuntersuchung erhoben. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Sollten weitere Daten benötigt werden, braucht es dafür separat wieder die Zustimmung des Nutzers.

Widerrufsrecht

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Hierfür genügt eine E-Mail an [E-Mail-Adresse]. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Zustimmung durch den Betroffenen

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Kreisverwaltung Bad Dürkheim zum Zweck der Terminvereinbarung zur Schuleingangsuntersuchung freiwillig zuzustimmen und über die Datenverarbeitung und seine Rechte belehrt worden zu sein.