# A n m e l d u n g für die Sekundarstufe I in Klasse : 5
# des Gymnasiums Schloß Holte-Stukenbrock

Bitte beachten Sie, dass Mehrfachanmeldungen nicht zulässig sind.

## Daten des Kindes

| | |
|---|---|
| Nachname | |
| Vorname/n<br>Rufnamen unterstreichen | |
| Straße | |
| PLZ und Wohnort | |
| Geburtstag | Geburtsurkunde liegt vor:<br>☐ ja ☐ nein |
| Geburtsort | |
| Geschlecht | männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ |
| Staatsangehörigkeit | |
| Konfession | |

| | |
|---|---|
| **Geschwisterkind**<br>am Gymnasium SHS: ja ☐ nein ☐<br>wenn ja, Name und Klasse: | **Empfehlung der Grundschule**:<br>Uneingeschränkte Empfehlung Gymnasium / Gesamtschule ☐<br>Eingeschränkte Empfehlung Gymnasium ☐<br>Empfehlung für sonstige Schulform ☐ |

## Daten der Eltern

| | | |
|---|---|---|
| Name, Vorname der Mutter | Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | Telefon |
| Name, Vorname des Vaters | Anschrift (falls abweichend von Schüleranschrift) | Telefon |
| **Wichtig: Handynummern für den Notfall (!):** | | |
| E-Mail-Adressen: Mutter:<br>Vater: | | |
| Sind beide Eltern sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein | Wenn nein, wer ist sorgeberechtigt?<br>_____<br>Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer | |

## Schullaufbahn

| | | |
|---|---|---|
| Einschulungsjahr 1. Klasse: | zuerst besuchte Schule: | z.Zt. besuchte Schule / **Klasse:** |
| **1-2 Wunschpartner für die Klasseneinteilung**: | | |

Hinweis: Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass Behinderungen oder Schwächen gleich bei der Aufnahme zur Kenntnis gebracht werden. Liegen besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder Behinderungen vor, z.B. Schwächen der Augen, des Gehörs oder Schwächen infolge Verletzung von Gliedmaßen?
Bestand / besteht bei Ihrem Kind Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung?

ja ☐ (Erläuterungen bitte auf der Rückseite) nein ☐ / Impfschutznachweis Masern liegt vor: ja ☐; nein ☐

**Erklärungen des/der Anmeldenden:**

- Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (Informationsblatt und VO-DV I lagen aus) nehme ich zur Kenntnis.
- Ich bestätige, dass ich das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ zum Infektionsschutz an der Schule sorgfältig durchgelesen und zur Kenntnis genommen habe.

_____ _____

Anmeldetag Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock**
**Holter Straße 155**
**33758 Schloß Holte-Stukenbrock**

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten**

**zur Schulanmeldung am Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock und zum Sorgerecht**

**Schuljahr 2024/2025**

des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bei **gemeinsamem Sorgerecht** (Mutter und Vater):

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht und sind damit einverstanden, dass unser Kind die oben genannte Schule besucht.
Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen.

_____
Datum

_____ _____
Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters

Bei **alleinigem Sorgerecht** (Mutter oder Vater):

Ich habe das alleinige Sorgerecht für mein oben genanntes Kind. Den Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Bescheid, Urteil) füge ich als Anlage bei.
Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werde ich der Schulleitung unverzüglich mitteilen.

_____
Datum

_____ _____
Unterschrift der Mutter oder Unterschrift des Vaters

**GYMNASIUM SCHLOSS HOLTE-STUKENBROCK**
**Holter Straße 155**
**33758 Schloß Holte-Stukenbrock**

## Erklärung zum Schulprogramm

Im Vorfeld der Anmeldungen haben wir über wichtige Unterrichtsinhalte, Projekte und Aktivitäten informiert. Dazu gehören u.a. der Schwimmunterricht, der lehrplangemäße Sexualkundeunterricht, Exkursionen und Schulfahrten.

In diesem Zusammenhang möchten wir Sie bitten, folgende für uns wichtige Information anzukreuzen:

☐ Mein Kind ist Schwimmer.

☐ Mein Kind ist Nicht-Schwimmer.

Schulfahrten sind unerlässlicher Bestandteil des Bildungs- und Erziehungsauftrages des Gymnasiums Schloss Holte-Stukenbrock. Sie haben einen deutlichen programmatischen Bezug zum Unterricht, erwachsen aus dem Schulleben und werden im Unterricht vor- und nachbereitet.
Die Teilnahme an diesen Schulfahrten beinhaltet über die Wissensvermittlung hinaus das Erlernen demokratischer Prozesse in einer pluralistischen Gesellschaft.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an allen Unterrichtsvorhaben, die im Schulprogramm bzw. im Lehrplan festgelegt sind, insbesondere am Schwimmunterricht, der Sexualerziehung und an den Schulfahrten teilnehmen wird.

Schloß Holte-Stukenbrock, Februar 2024

_____
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

# Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
# Einwilligung zum Datenschutz

## Angaben zur Schülerin/zum Schüler

| Name, Vorname: | Klasse:<br>*(wird von der Schule ausgefüllt)* |
|---|---|
| | Schuleintritt zum Schuljahr 2024/25 |

## Ich bin in allen unten aufgeführten Punkten mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes einverstanden:

**□ einverstanden**

**□ in folgenden Punkten nicht einverstanden**

Einwilligung zur **Einholung von Auskünften von der Grundschule**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte von der Grundschule einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
**Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit** □ **nicht einverstanden**

Einwilligung zur **Veröffentlichung von Fotos in der Presse**

Für die Präsentation von Schulaktivitäten könnten Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Fotos, keine Einzelporträts, mit Namensnennung) in der Zeitung abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
**Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit** □ **nicht einverstanden**

Einwilligung zur **Darstellung von Bild- und Filmformaten auf der Schulhomepage**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren und Leistungen unserer Schülerinnen und Schüler honorieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos oder in Filmsequenzen) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
**Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit** □ **nicht einverstanden**

Einwilligung zur **Weitergabe einer Klassenliste / zur Dokumentation der Sportabzeichen & Wettkämpfe an das Schulamt Kreis Gütersloh**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um Notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern/Schülerinnen weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/Schülerinnen, die Name, Vorname, des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Die Daten der Bundesjugendspiele und Sportwettkämpfe werden an das Schulamt (Kreis Gütersloh) aus administrativen Gründen weitergeleitet (Abzeichen, Urkunden). Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
**Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit** □ **nicht einverstanden**

Einwilligung in die **Übermittlung an die Klassenpflegschaften**

Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.
**Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit** □ **nicht einverstanden**

_____ _____

**Unterschrift eines Personensorgeberechtigten** **Datum**

**Gymnasium Schloß Holte- Stukenbrock**
**Holter Straße 155**
**33758 Schloß Holte-Stukenbrock**

Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock / Holter Straße 155 /
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

HOMEPAGE: www.gymnasium-shs.de
EMAIL: gymnasium@stadt-shs.de
Tel: 05207/8905-6200
Fax: 05207/8905-6266

Februar 2024

# Eltern, deren Kind nicht evangelisch oder katholisch ist

Liebe Eltern,

Ihr Kind ist weder dem Unterricht in evangelischer noch dem in katholischer Religionslehre zugeteilt. Da Ihr Kind in dieser Zeit unterrichtet oder betreut werden muss, bieten wir Ihnen folgende Möglichkeiten an:

a) Betreuung in einer gesonderten Gruppe (kein Religionsunterricht)
b) Teilnahme am Unterricht in Religionslehre

Da die Größe der Kurse begrenzt ist, können wir eine endgültige Zuordnung Ihres Kindes zu einem bestimmten Kurs in Religionslehre erst am Anfang des neuen Schuljahres mitteilen. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Möglichkeit an.

Mit freundlichem Gruß

Dr. Michael Kößmeier
(Schulleiter)

✂ ----------

Wir wünschen / Ich wünsche für mein Kind während der Religionsstunden

☐ Betreuung in einer gesonderten Gruppe (kein Religionsunterricht)
☐ Teilnahme am Unterricht in Religionslehre

Name des Kindes: _____

Datum: _____ _____
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

GYMNASIUM
Schloß Holte-Stukenbrock

Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
Holter Str. 155
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Tel.: +49 (0)5207 89056200
Fax: +49 (0)5207 89056266
gymnasium@stadt-shs.de

# Einwilligung in die Nutzung für IServ

Ich willige ein, dass unser Sohn/unsere Tochter

_____ (Klasse/Jgst _____)
die von der Schule zur Verfügung gestellte Kommunikationsplattform IServ nutzen darf. Ich habe von den untenstehenden Nutzungsbedingungen Kenntnis genommen und erkläre die Einwilligung zur Speicherung der dort aufgeführten, personenbezogenen Daten.

Mir ist bekannt, dass die Schulleitung im Fall des Verdachts der unzulässigen Nutzung der Plattform, insbesondere im Fall des Verdachts auf Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten, im erforderlichen Umfang folgende Maßnahmen durchführen kann:

- Auswertung der System-Protokolldaten,
- Auswertung der im Zusammenhang mit der Internetnutzung entstandenen Protokolldaten,
- Inaugenscheinnahme von Inhalten der elektronischen Kommunikation über das Schulnetzwerk.

Welche Protokoll- oder Nutzungsdaten zur Aufklärung des Vorgangs ausgewertet werden, entscheidet im jeweiligen Einzelfall die Schulleitung und teilt dies den betreffenden Nutzern mit. Ich willige ein, dass in einem der o.g. Fälle die erforderlichen Auswertungen der Protokoll- und Nutzungsdaten erfolgen darf.

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt jedoch der Zugang zur Kommunikationsplattform gesperrt und alle bis dahin gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden. Auch eine Nutzung der schulischen Computer und mobilen Endgeräte ist dann nicht mehr bzw. eingeschränkt möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich zudem die Nutzungsordnung an. Verstöße führen zur sofortigen befristeten, in gravierenden Fällen auch zur dauernden, Sperrung der Nutzungsrechte. Die weitere Verfolgung von Verstößen auf disziplinarischer, zivil- oder strafrechtlicher Ebene bleibt vorbehalten.

Änderungen der Nutzungsordnung sowie von datenschutzrelevanten Aspekten werden von der Schule im Vorfeld über die Plattform sowie ggfs. in Form einer Elterninformation mitgeteilt.

_____
Ort, Datum

_____ _____
[Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers] [Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
Holter Str. 155
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Tel.: +49 (0)5207 89056200
Fax: +49 (0)5207 89056266
gymnasium@stadt-shs.de

GYMNASIUM
Schloß Holte-Stukenbrock

IServ

## Einwilligungserklärung Videokonferenz

Ich willige ein, dass unser Sohn/unsere Tochter

_____ (Klasse/Jgst _____)

die von der Schule zur Verfügung gestellte Videokonferenzmöglichkeit der Kommunikationsplattform IServ nutzen und an Video- oder Audiokonferenzen zum Zweck der Vermittlung von Unterrichtsinhalten teilnehmen darf.

Die Videoübertragungen (inklusive der Audiodateien) werden nur für unterrichtliche Zwecke verwendet, nicht an Dritte übermittelt und nicht gespeichert.

Alle Inhalte der Videokonferenzen und begleitenden Chats bleiben im Kreis der Teilnehmer. Die Inhalte von Chats, geteilte Dateien und Whiteboards werden in der Plattform gelöscht, sobald ein Konferenzraum geschlossen wird. Eine Aufzeichnung oder Speicherung durch die Schule oder den Anbieter findet nicht statt. Es ist darauf zu achten, dass die Privatsphäre anderer gewahrt bleibt.

**Eine Speicherung, Veröffentlichung oder Verbreitung von Videoinhalten, ganz oder teilweise, ist sowohl Veranstaltern wie auch Teilnehmern der Konferenz und deren Angehörigen grundsätzlich untersagt. Verstöße ziehen Konsequenzen vom Ausschluss von Videokonferenzen bis zu rechtlichen Schritten nach sich.**

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt jedoch der Zugang zum Videokonferenzmodul gesperrt ist. Auch eine Nutzung der schulischen Computer und mobilen Endgeräte ist dann nicht mehr bzw. eingeschränkt möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich zudem die Nutzungsordnung an. Verstöße führen zur sofortigen befristeten, in gravierenden Fällen auch zur dauernden Sperrung der Nutzungsrechte. Die weitere Verfolgung von Verstößen auf disziplinarischer, zivil- oder strafrechtlicher Ebene bleibt vorbehalten.

Änderungen der Nutzungsordnung sowie von datenschutzrelevanten Aspekten werden von der Schule im Vorfeld über die Plattform sowie ggfs. in Form einer Elterninformation mitgeteilt.

_____
Ort, Datum

_____ _____
[Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers] [Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

**GYMNASIUM SCHLOSS HOLTE-STUKENBROCK**
**Holter Straße 155**
**33758 Schloß Holte-Stukenbrock**

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Schülerinnen und Schüler,

das Landesamt für Daten und Statistik erhebt im Rahmen der Erfassung der „Amtlichen Schuldaten 2009“ Daten zur Zuwanderungsgeschichte der Schülerinnen und Schüler. Dazu bitte ich Sie, folgende Fragen zu beantworten, **wenn der Vater und/oder die Mutter des Kindes <u>nicht</u> in Deutschland geboren sind**.

Schloß Holte-Stukenbrock, Februar 2024
Dr. Michael Kößmeier

---

| | |
|---|---|
| Vor- und Zuname des Kindes: | |
| Klasse: | |
| Geburtsland des Kindes: | |
| Geburtsland des Vaters: | |
| Geburtsland der Mutter: | |
| Zuzugsjahr nach Deutschland: | |
| Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen? | |
| Wechsel in die Sekundarstufe I in **Klasse**: | |
| Vorherige Schulform: | Grundschule, Hauptschule, Realschule, Gesamtschule, Gymnasium,<br><br>(Nicht Zutreffendes streichen!) |

Klasse: _____ Schuljahr: _____

Name: _____ Vorname: _____

# Einwilligung in die Erhebung und Speicherung von personenbezogenen Daten zur Nutzung der Microsoft 365 Clouddienste am Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock

**Verantwortliche:**
Der Verantwortliche im Sinne der DS-GVO und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist das:

Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
Holter Str. 155
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

**Datenschutzbeauftragter:**
Der behördliche Datenschutzbeauftragte/r des Verantwortlichen ist:

Datenschutzbeauftragter für das Schulamt und die Schulen des Kreises Gütersloh
Schulamt für den Kreis Gütersloh
Herzebrocker Straße 140
33324 Gütersloh
Tel.: 05241/85 1417 oder: 05242/40809-232
mailto:Jochen.Schnitker@gt-net.de
mailto: datenschutz.schulamt@kreis-guetersloh.de.

**1. Einwilligung**
Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass die oben genannte Schule zur Erstellung eines Office 365 Cloud Kontos folgende Daten an Microsoft weitergeben darf:
Nachname, Vorname.
Microsoft speichert die Logdaten der Zugriffe auf das Konto.
Es werden keine weiteren personenbezogenen Daten in der Microsoft-Cloud gespeichert, insbesondere keine Leistungsdaten oder Verhaltens- und / oder Gesundheitsdaten.
Untersagt sind sämtliche Zwecke der Nutzung im pornographischen, sexistischen oder gewaltverherrlichenden Bereich, des Mobbings oder ähnliches. Weiterhin ist das Einbringen sämtlicher schädlicher Soft- und Hardware untersagt. Mögliche Kosten für eine Wiederherstellung der Informatiksysteme gehen an die einzelne Nutzerin / den einzelnen Nutzer.

**2. Zweck der Datenspeicherung**
Die Datenspeicherung und die Videokonferenzen dienen ausschließlich dem Zweck der unterrichtlichen Bereitstellung und Erklärung von Unterlagen. Die Unterlagen werden von den Kollegen/Innen individuell bearbeitet und können nur durch Freigabe anderen Kollegen/Innen oder Schüler/Innen eingesehen werden.

**3. Speicherort und Datensicherheit**
Alle Daten, die unter Verwendung des von der Schule generierten Logins in der Microsoft-Cloud gespeichert werden, liegen in Datenzentren innerhalb der Europäischen Union und unterliegen den Datenschutzgesetzen der EU. Die für die Kontoerstellung verwendeten oder in den Systemen von Microsoft gespeicherten Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Der Zugriff auf die Daten ist nur dem/der Benutzer/in unter Verwendung eines von ihm/ihr selbst erstellten, sicheren Kennworts möglich.
Das Login/Authentifizierung zu den Office365 Clouddiensten geschieht durch Rechenzentren, die in den USA liegen.

„Der CLOUD Act (Clarifying Lawful Overseas Use of Data Act) ist ein US-amerikanisches Gesetz. Es verpflichtet amerikanische Internet-Firmen und IT-Dienstleister, US-Behörden auch dann Zugriff auf gespeicherte Daten zu gewährleisten, wenn die Speicherung nicht in den USA erfolgt. Dem von der Herausgabeverpflichtung betroffenen Unternehmen steht jedoch nach dem Gesetz im Einzelfall ein Widerspruchsrecht gegen die Anordnung zur Herausgabe von Daten zu, wenn der Eigentümer der Daten kein US-Bürger ist, nicht in den USA lebt und das Unternehmen durch die Herausgabe der Daten gegen ausländisches Recht (in Europa zum Beispiel die DSGVO) verstoßen würde.“
Quelle: https://de.wikipedia.org/wiki/CLOUD_Act

**4. Datensicherung / Backup**
Weder die Schule noch Microsoft sind für die Ausfalldatensicherung der in der Cloud liegenden Daten verantwortlich. Der/Die Benutzer/in hat somit selbst sicherzustellen (z.B. durch ein Backup), dass im Falle eines Systemausfalls im Datenzentrum, keine für den/die Benutzer/in relevanten Daten verloren gehen.

**5. Beendigung des Einverständnisses (automatisch bei Verlassen der Schule)**
Dem/der Schüler/in ist bewusst, dass dies eine umgehende und unwiederbringliche Löschung der Personen- und Nutzungsdaten des Office 365 Cloud Kontos zur Folge hat. Der/Die Kollege/In oder dem/der Schüler/in hat selbst dafür Sorge zu tragen, dass vor Beendigung der Schulzugehörigkeit alle relevanten ggf. in der Cloud gespeicherten Daten gesichert wurden.

**6. Widerruf**
Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs dürfen personenbezogene Daten zukünftig nicht mehr für die oben (Ziff. 2 und 3) genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich zu löschen.
Dem/Der Kollege/In ist bewusst, dass dies eine umgehende und unwiederbringliche Löschung der Personen- und Nutzungsdaten des Office 365 Cloud Kontos zur Folge hat. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus.
Die Einwilligung ist freiwillig, aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile. Der Widerruf ist zu richten an das:

Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
Holter Str. 155
33758 Schloß Holte-Stukenbrock
Deutschland

**7. Beschwerderecht:**
Sie können sich jederzeit für Beschwerden an die Schulleitung, den Datenschutzbeauftragten oder an die Aufsichtsbehörde wenden.

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf
Tel.: 0211/38424-0
Fax: 0211/38424-10
E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

---

[Ort, Datum]

_____ _____
[Unterschriften der Schülerin bzw. des Schülers und der/des Erziehungsberechtigten]

# Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Name und Kontaktdaten der Schülerin / des Schülers:

Vor- und Nachname:

Straße, PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Klasse:

Ggf. (Vor- und Nach-) Name des/der **Erziehungsberechtigten** (wenn Schüler/in unter 16 Jahren):

Personenbezogene Daten, in deren Verarbeitung eingewilligt wird:
Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Schulname und Schulklasse

Ihre Daten werden zu folgenden Zwecken verarbeitet:
Ausstellung des SchülerTicket Westfalen
Abrechnung der Ticketkosten mit der Stadt Schloß Holte-Stukenbrock

Ihre Daten werden an folgende Empfänger übermittelt:
OWL Verkehr GmbH
Den WestfalenTarif anwendende und anerkennende Verkehrsunternehmen
Ticketdruckerei

Hinweis zum Widerruf der Einwilligung:
Sie haben das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.
Sie können den Widerruf schriftlich oder per E-Mail dem Sekretariat der Schule übersenden, die der/die Ticketinhaber/in besucht.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung:
Stadt Schloß Holte-Stukenbrock
Der Bürgermeister
Rathausstraße 2
33758 Schloß Holte-Stukenbrock
05207 / 8905-0
info@stadt-shs.de
http://www.schlossholtestukenbrock.de/

Die Datenschutzbeauftragte der Stadt Schloß Holte-Stukenbrock können Sie erreichen unter:
Zweckverband INFOKOM Gütersloh
- gemeinsamer Datenschutz / Stadt Schloß Holte-Stukenbrock -
Carl-Bertelsmann-Str. 29
33332 Gütersloh
Tel.: 05241/2113-2109
datenschutz@stadt-shs.de

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich in dem zuvor festgelegten Umfang in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten der Person, für die ich erziehungsberechtigt bin, einwillige.**
**Die vorstehenden Informationen habe ich gelesen und mir wurde eine Kopie dieser Einwilligung ausgehändigt, sofern ich hierum gebeten habe.**

**Bei Schüler/innen unter 16 Jahren (zum Zeitpunkt der Unterschrift) muss der/die Erziehungsberechtigte die Einwilligung erteilten.**

Ort und Datum

Unterschrift