

**Entbindung von der Schweigepflicht (gem. § 203 StGB) und
Datenschutz- Einwilligungserklärung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)**

Hiermit entbinde ich (Name Schüler_in): _____, geboren am _____, Frau Zimmer,
Diplom-Sozialarbeiterin am Berufskolleg Rheydt-Mülfort für Wirtschaft und Verwaltung gegenüber und gegenseitig:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Frau Fiebig, Sozialarbeiterin und Sozialpädagogin am BK Rheydt-Mülfort für WV |
| <input type="checkbox"/> | Klassenlehrer_in: |
| <input type="checkbox"/> | Fachlehrer_in: |
| <input type="checkbox"/> | Schulleiterin: Frau Kerstges |
| <input type="checkbox"/> | Stellvertretenden Schulleiter: Herr Morjan/Herr Liewald |
| <input type="checkbox"/> | Bildungsgangleiter_in: |
| <input type="checkbox"/> | Schulpsychologe_in: |
| <input type="checkbox"/> | Therapeut_in: |
| <input type="checkbox"/> | Betreuer_in: |
| <input type="checkbox"/> | Vormünderin/Vormund |
| <input type="checkbox"/> | Erziehungsberechtigte_r: |
| <input type="checkbox"/> | Sachbearbeiter_in des Jugendamtes: |
| <input type="checkbox"/> | Sachbearbeiter_in des Jugendjobcenters: |
| <input type="checkbox"/> | Sachbearbeiter_in des Jobcenters: |
| <input type="checkbox"/> | Sachbearbeiter_in der Agentur für Arbeit: |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

hinsichtlich folgender, Angelegenheiten und Inhalte:

von einer etwa bestehenden gesetzlichen Schweigepflicht.

Hiermit willige ich in die Übermittlung von personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) zum Zwecke der Aufgabenerfüllung der Schulsozialarbeit durch die Diplom-Sozialarbeiterin Frau Zimmer ein.

Diese Erklärung gilt, bis ich nicht mehr Schüler_in des Berufskollegs Rheydt –Mülfort für Wirtschaft und Verwaltung bin. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht und Datenschutz Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: Schüler_in (volljährig): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r, für Schüler_in unter 16 Jahren*): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift Betreuer_in: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift Vormünderin/Vormund: _____

*Hinweis: Sofern die Schülerin oder der Schüler nicht das 16. Lebensjahr vollendet hat, ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich (Art. 8 Abs. 1 DS-GVO), sofern es sich nicht lediglich um Präventions- oder Beratungsdienste handelt, die unmittelbar dem Kind angeboten werden (VO (EU) 2016/679, Erwägungsgründe Nr. 38)