# Einverständniserklärung zur Teilnahme an der beruflichen Orientierungsmaßnahme (BOM) und am Projekt „Zugangschancen für den allgemeinen Arbeitsmarkt durch Begleitung des Integrationsfachdienstes oder des Berufsbildungswerkes“ (ZABIB) im Rahmen der Beruflichen Orientierung an hessischen Schulen

*Angaben zur Schule*

Name der Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Name der verantwortlichen Lehrkraft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler*

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Schwerbehinderung liegt vor : [ ] j**a [ ] nein**

Ich (Schülerin/Schüler bzw. Elternteil) bin über das Projekt BOM/ZABIB im Rahmen eines Elterngesprächs informiert worden. Ich bin damit einverstanden, dass ich/mein Kind an diesem Projekt teilnehme/teilnimmt. Ich habe zu jedem Zeitpunkt die Möglichkeit, meine Zustimmung hierzu zu widerrufen.

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

(Name der Schülerin/des Schülers) Ort, Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

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

Name der Eltern Ort, Datum, Unterschrift der Eltern

# Erklärung zur Informationspflicht nach Artikel 13 DSGVO bei der Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Für die Datenverarbeitung besteht eine gemeinsame Verantwortung nach Art. 26 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zwischen:

a) dem Land Hessen, vertreten durch:

*[…]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Name, Adresse und E-Mail-Adresse der Schule, vertreten durch die Schulleiterin oder den Schulleiter)*

b)

*[…]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Name, Adresse und E-Mail-Adresse des Integrationsfachdienstes oder des Berufsbildungswerks, vertreten durch die Leiterin oder den Leiter)*

c)

*[…]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Name, Adresse und E-Mail-Adresse des Praktikumsbetriebs, vertreten durch (…)*

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Schule: […]

Integrationsfachdienst oder Berufsbildungswerk: […]

Praktikumsbetrieb: […]

3. Kategorien der personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden

Der nachstehenden Verfahrensbeschreibung können die Kategorien der personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden, entnommen werden:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Daten** | **Zeitpunkt der** **Erhebung**  | **Erhoben von** | **Weitergeleitet an** |
| Einverständniserklärung zur Projektteilnahme und zur Datenerhebung  | Nach vorausgegangenem Praktikum  | Eltern | Hessisches Kultusministerium (HKM) |
| Stammdaten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Klasse) | Anmeldung an der Schule | Eltern | IFD[[1]](#footnote-1) bzw. BBW[[2]](#footnote-2), Pb[[3]](#footnote-3),  |
| Anmeldeblatt und Verlaufsdokumentation (Name, Vorname, Nationalität, Geschlecht, Alter, Angabe zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung und Angabe zur Behinderung) | Durchgängig ab Anmeldung zum Projekt bis zur Beendigung der Maßnahme | Staatliches Schulamt (StSchA), IFD/BBW, LK |  StSchA[[4]](#footnote-4), IFD/BBW |
| Angaben zur Beeinträchtigung (Art und Grad der Beeinträchtigung), Schwerbehindertenausweis | Anmeldung an der Schule, evtl. Unfalldaten | Eltern | IFD/BBW, Pb |
| Angaben zum Förderbedarf laut aktuellem Förderplan  | Letzte Aktualisierung des Förderplans | LK  | IFD/BBW, Pb |
| Hilfsmittelbedarf | zeitnah zum Betriebspraktikum | Eltern, LK | IFD/BBW, Pb |
| Ergebnisse Kompetenzfeststellungsverfahren (Potenzialanalysen wie z.B. *hamet e+, hamet 3, KomPo7*) | ca. 2. Halbjahr der Vorvorabgangs-klasse  | LK | IFD/BBW |
| Inhalte Berufswegeplan (Schülerdaten: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Aufenthaltstitel, Datum der Einreise nach Deutschland, Geschlecht, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Behindertenstatus, Grad der Behinderung, Merkmal der Behinderung, gesundheitliche Einschränkungen, aktuelle Einschätzung des Leistungsvermögens bzgl. einer erfolgsversprechenden Teilhabe am allgemeinen Arbeitsmarkt; Kontaktdaten der Eltern) | Nach vorausgegangenen Praktika | LK | IFD/BBW |
| Ergebnisse und Auswertung des Betriebspraktikums anhand des Berufswegeplans | BWK II | IFD/BBW,LK | Schülerin/Schüler, Eltern, LK[[5]](#footnote-5), IFD/BBW |

## 4. Zweck der Datenverarbeitung

Die oben aufgeführten Daten werden ausschließlich zum Zweck einer durchgängigen individuellen Beratung genutzt mit dem Ziel, die Chancen auf Integration in den ersten Arbeitsmarkt zu erhöhen.

## 5. Rechtsgrundlage

Die Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) DSGVO (Einwilligung zur Verarbeitung) und Art. 9 Abs. 2 Buchstabe a) DS-GVO (Einwilligung zur Verarbeitung von besonderen personenbezogenen Daten) verarbeitet.

## 6. Speicherdauer

Alle im Rahmen des Projekts erhobenen Daten und Unterlagen werden zur jeweiligen Schülerakte genommen und entsprechend den Vorschriften der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen nach 5 Jahren gelöscht. Die beteiligten Institutionen veranlassen die Aufbewahrung und Löschung der ihnen für die Durchführung des Projekts von der Schule übermittelten personenbezogenen Daten im Rahmen ihrer datenschutzrechtlichen Vorschriften. Im Falle eines Widerrufs werden alle personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Projekts erhoben wurden, unverzüglich gelöscht.

**7. Empfänger der personenbezogenen Daten**

Die personenbezogenen Daten werden entsprechend der oben aufgeführten Verfahrensbeschreibung folgenden Empfängern zugänglich gemacht:

[1.

2. …]

Im Übrigen ist nicht geplant, die personenbezogenen Daten an sonstige Dritte, ein Drittland oder an internationale Organisationen zu übermitteln.

## 8. Betroffenenrechte

Ihnen stehen als Betroffene/r nach der DSGVO folgende Rechte zu, die Sie über die Schule Ihres Kindes gegenüber dem Hessischen Kultusministerium geltend machen können:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Artikel 15 DSGVO).

Sollten Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung und Vervollständigung zu (Artikel 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen, sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Artikel 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mit Hilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Artikel 20 DSGVO).

Sollten Sie von den oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die Schule bzw. das Hessische Kultusministerium, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Bei datenschutzrechtlichen Beschwerden ist die Geltendmachung dieser Rechte zu richten an:

Der Hessische Beauftragte für

Datenschutz und Informationsfreiheit

Gustav-Stresemann-Ring 1

65189 Wiesbaden

Tel.: +49(0)611 1408-0

E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de

**Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) DSGVO**

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Projekts die in den Datenschutzhinweisen genannten personenbezogenen Daten von mir/von meinem Kind erhoben, verarbeitet und zwischen den beteiligten Unterstützungskräften (Lehrkräfte (LK), Integrationsfachdienst (IFD) bzw. Berufsbildungswerk (BBW), Praktikumsbetrieb (Pb) wie beschrieben ausgetauscht werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte, die nicht zu den genannten Institutionen zählen, erfolgt nicht, sofern dazu nicht meine zusätzliche und ausdrückliche Zustimmung eingeholt wird.

Zudem willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung folgender besonderer personenbezogenen Daten im Sinne des Art. 9 DS-GVO ein:

* Angabe zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung und Angabe zur Behinderung, Schwerbehindertenausweis
* Angaben zum Förderbedarf laut aktuellem Förderplan
* Hilfsmittelbedarf
* gesundheitliche Einschränkungen
* [ggf. ergänzen]

Mir ist bekannt, dass alle Daten vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck einer durchgängigen individuellen Beratung meiner Person/meines Kindes genutzt werden mit dem Ziel, meine/ihre bzw. seine Chancen auf Integration in den ersten Arbeitsmarkt zu erhöhen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mündlich, per E-Mail oder postalisch gegenüber der Schule widerrufen werden, die die Umsetzung des Widerrufs den anderen Stellen vermittelt, sofern dies erforderlich ist. Im Falle eines Widerrufs werden alle personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Projekts erhoben wurden, unverzüglich gelöscht. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich bestätige, dass ich die anliegenden Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

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

(Name der Schülerin/des Schülers) Ort, Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers[[6]](#footnote-6)

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

Name der Eltern Ort, Datum, Unterschrift der Eltern

1. IFD - Integrationsfachdienst [↑](#footnote-ref-1)
2. BBW - Berufsbildungswerk [↑](#footnote-ref-2)
3. Pb - Praktikumsbetrieb [↑](#footnote-ref-3)
4. StSchA – Staatliches Schulamt [↑](#footnote-ref-4)
5. LK - Lehrkraft [↑](#footnote-ref-5)
6. Bei bis zu 14-jährigen Schülerinnen und Schülern unterschreiben nur die Eltern.

Bei 14- bis 18-jährigen Schülerinnen und Schülern unterschreiben die Eltern und die Schülerinnen und Schüler.

Bei volljährigen Schülerinnen und Schülern ohne erforderliche Einsichtsfähigkeit unterschreiben nur die Eltern.

Bei volljährigen Schülerinnen und Schülern unterschreiben nur die Schülerinnen und Schüler selbst. [↑](#footnote-ref-6)