

## Information und Einwilligungserklärung

## **Datenaustausch/Informationsaustausch**

Name des Kindes:
Name der Schule:
Name der Sorgeberechtigten:
Information:
1. Der GBS-Träger darf, soweit dies zur Erfüllung seiner Aufgaben nach dem Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII), nach dem Hamburger Kinderbetreuungsgesetz sowie den Landesrahmenvertrag GBS oder aufgrund anderer gesetzlicher Vorschriften zulässig ist personenbezogene Daten des Kindes und der Sorgeberechtigten verarbeiten. Dementsprechend wird der Träger die Aufnahmedaten des angemeldeten Kindes von der Schule erhalten. Im Fall de Abwesenheit eines Kindes informieren sich GBS-Träger und Schule darüber gegenseitig.
2. Ich/ wir bestätigen, dass wir Ziffer 7 der "Vertragsbedingungen zum Betreuungsvertrag für die Ganztägige Bildung und Betreuung an Schulen (GBS)" zur Kenntnis genommen haben. Die Datenverarbeitung ist für die Erfüllung dieses Vertrags, dessen Vertragspartei wir sind, erforderlich Für die sich aus diesem Vertrag ergebenden Leistungen und Pflichten des GBS-Trägers nich erforderliche Daten werden nicht ohne Einwilligung erhoben.
3. Wir sind informiert, dass sich die Mitarbeiter des GBS-Trägers mit den Mitarbeitern der Schule zu pädagogisch relevanten Themen, die unser Kind betreffen, austauschen. Dieser notwendige Austausch dient der Sicherstellung der optimalen Förderung des Kindes gemäß Landesrahmenvertrag GBS § 6 und dem geregelten Ablauf der GBS. Hierzu gehören unte anderem gesundheitliche Probleme, Unfälle, eventuelle Schadensfälle oder Schäden, aber auch Vorfälle zwischen den Kindern, die im Laufe des Ganztages relevant geworden sind.
Einwilligung:
<ol> <li>Zum Zwecke der ganztägigen Förderung meines/ unseres Kindes willigen wir in die Übermittlung von Auskünften bzw. personenbezogenen Daten meines/ unseres Kindes zwischen Schulleitung und der Leitung des GBS-Trägers bzw. zwischen Klassenlehrkraft und Bezugserzieher zu Förderplänen und Entwicklungsdokumentationen ein und entbinde/n diese insoweit gegenseitig von einer möglicherweise bestehenden Schweigepflicht.</li> </ol>
<ol> <li>Der Teilnahme der Mitarbeiter der SVE Hamburg Bildungspartner gGmbH an den Lernent wicklungsgesprächen der Schule stimme ich/ stimmen wir grundsätzlich zu.</li> </ol>
Diese Einwilligung ist gültig bis auf Widerruf.
Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit - auch in Teilen - für die Zukunft schriftlich per Mail oder per Post widerrufen werden.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte