

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in den Anmeldeformularen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der schulischen Verwaltung und Zusammenarbeit mit dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung in Hannover, notwendig und erforderlich sind, werden aus verwaltungstechnischen Grundlagen erhoben. Des Weiteren werden Daten über den Ausbildungsverlauf mit dem Ausbildungs-/Maßnahmenträger, der Bundesanstalt für Arbeit ausgetauscht.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- ☐ Ich willige ein, dass mir das DRK- Bildungszentrum Oldenburg gGmbH postalisch Informationen übersendet.
- ☐ Ich willige ein, dass mir das DRK-Bildungszentrum Oldenburg gGmbH per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen übersendet. (*Bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum _____

Name des Schülers (Druckschrift) _____

Unterschrift des Schülers _____

Rechte des Betroffenen: Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem DRK-Bildungszentrum Oldenburg gGmbH die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an das DRK-Bildungszentrum gGmbH übermitteln

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einwilligung zur Datenerhebung und -verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das DRK-Bildungszentrum Oldenburg gGmbH.

Ort, Datum _____

Name des Schülers (Druckschrift) _____

Unterschrift des Schülers _____