

**Pestalozzi – Grundschule
Großräschen**

Werner-Seelenbinder-Straße 3, 01983 Großräschen
Tel.: 035753 26508 Fax: 035753 / 26509
E-mail:schule2.grossraeschen@t-online.de



Einrichtung einer E-Mail-Adresse für Ihr Kind durch die Schule zur Nutzung der Schul-Cloud Brandenburg

Sehr geehrte Eltern,

seit September 2020 hat unsere Schule die Möglichkeit auf die brandenburgische Schul-Cloud zuzugreifen. Über diese Schul-Cloud werden im Fall einer erneuten Schulschließung oder eines eingeschränkten Regelbetriebes während der Corona-Pandemie die gesamte Kommunikation, Unterrichtsangebote sowie Lern- und Entwicklungsbeurteilungen laufen. Sie ermöglicht es den Schülerinnen und Schülern Wochenpläne und Aufgabenstellungen sowie Lernzielkontrollen direkt an die Klasse und den Fachlehrer zu adressieren. Ein Suchen nach Aufgaben entfällt dadurch.

Darüber hinaus bietet die Schul-Cloud die Möglichkeit Videokonferenzen zu führen. Diese sind dann ausschließlich für die entsprechenden Klassen einsehbar. Weitere hilfreiche Arbeitsmittel, welche die Schul-Cloud bietet, werden wir mit allen Schülerinnen und Schülern erkunden.

Um die Funktionen der Schul-Cloud nutzen zu können, benötigen wir Ihre Mithilfe, denn eine Nutzung kann erst nach Anmeldung Ihrer Kinder über eine eigene E-Mail-Adresse erfolgen. Hierfür möchten wir mit der Stadt Großräschen für Ihre Kinder eine persönliche E-Mail- Adresse einrichten lassen.

In dieser Angelegenheit ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu erheben, die nicht in der Anlage 1 bis 9 der Datenschutzverordnung Schulwesen erfasst sind. Ich bitte Sie daher um Ihre Einwilligung.

Ich möchte Ihnen dazu folgende Hinweise geben:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt durch

**Pestalozzi Grundschule
Werner- Seelenbinder- Str. 3
01983 Großräschen**

und

**Stadt Großräschen
Seestraße 16
01983 Großräschen**

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende personenbezogene Daten Ihres Kindes: Name und Vorname

Wir benötigen diese Daten zur Einrichtung einer persönlichen E-Mail-Adresse. Die E-Mail-Adresse wird insbesondere im Rahmen der Nutzung der Schul-Cloud zur Authentifizierung (u.a. bei Zurücksetzen des Passwortes) und im Rahmen des schulischen E-Mailverkehrs genutzt. Eine Kontrolle der E-Mail-Inhalte durch die Lehrkraft erfolgt nicht.

Die erhobenen Daten werden in automatisierter Form verarbeitet. Sie werden allein durch die Schule für den o.g. Zweck verarbeitet. Sie werden insbesondere nicht im Internet veröffentlicht und nicht an Dritte weitergegeben. Die Löschung der o.g. Daten erfolgt spätestens zu dem Zeitpunkt, zu dem Ihr Kind unsere Schule verlässt.

Es besteht das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass keine Nachteile entstehen, wenn keine Einwilligung erteilt oder eine erteilte Einwilligung widerrufen wird.

Ich informiere Sie darüber, dass Sie gegenüber der Schule ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung, auf Löschung oder Einschränkung haben. Zudem informiere ich Sie darüber, dass Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg zusteht.

Füllen Sie dafür bitte das beigefügten Einwilligungsschreiben aus, unterschreiben Sie dieses und geben Sie es bis zum 02.10.2020 beim Klassenlehrer ab.

Nach dem Einpflegen aller E-Mail-Adressen, erhält Ihr Kind eine E-Mail mit einem Link, über welchen es sich mit Ihrer und unserer Hilfe anmelden kann. Der Zugriff auf die Schul-Cloud ist über einen Computer, ein Tablet oder das Smartphone möglich.

Die Schülerinnen und Schüler der Klassen 3-6 erhalten nach der Anmeldung zeitnah eine Einweisung in die Nutzung der Schul-Cloud, sodass ein unkompliziertes Arbeiten im Ernstfall schnell möglich ist.

Mit freundlichen Grüßen



Sylvia Tschubel

(Schulleitung)

**Pestalozzi – Grundschule
Großräschen**

Werner-Seelenbinder-Straße 3, 01983 Großräschen
Tel.: 035753 26508 Fax: 035753 / 26509
E-mail:schule2.grossraeschen@t-online.de



Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin/des Schülers

Einrichtung einer E-Mail-Adresse für Ihr Kind

Einwilligungserklärung gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO

Hiermit willige ich ein, dass die nachfolgenden personenbezogenen Daten meines Kindes durch die

**Pestalozzi Grundschule
Werner- Seelenbinder- Str. 3 und
01983 Großräschen**

**Stadt Großräschen
Seestraße 16
01983 Großräschen**

verarbeitet werden: Name und Vorname

Mir ist bekannt, dass diese Daten zur Einrichtung einer persönlichen E-Mail-Adresse für die Nutzung der Schul-Cloud (Authentifizierung, schulischer E-Mail-Verkehr) genutzt werden und eine Kontrolle der E-Mail-Inhalte durch die Lehrkraft nicht erfolgt.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten in automatisierter Form verarbeitet werden.

Hinweise und Informationen

Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden kann. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der o.g. personenbezogenen Daten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Soweit die Einwilligung von mir nicht widerrufen wird, gilt sie so lange, wie die personenbezogenen Daten für die Erfüllung des o.g. Zwecks erforderlich sind. Soweit sie nicht mehr erforderlich sind, sind sie zu löschen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich bin darüber informiert worden, dass aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung mir keine Nachteile entstehen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich gegenüber der Schule ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung, auf Löschung oder Einschränkung habe. Zudem bin ich darüber informiert worden, dass mir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg zusteht.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

