

**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 wurden, während der akuten Corona-Pandemie, im Fall einer Schulschließung oder eines eingeschränkten Regelbetriebes die gesamte Kommunikation, Unterrichtsangebote sowie Lern- und Entwicklungsbeurteilungen abgehalten. Die Nutzung der Schul-Cloud ermöglichte es, den Schülerinnen und Schülern Wochenpläne, Aufgabenstellungen sowie Lernvideos zuzusenden bzw. Videokonferenzen durchzuführen.

Auch nach der Corona-Pandemie entschieden wir uns, weiterhin die Schul-Cloud zu nutzen, um unseren Schülerinnen und Schülern einen Raum für soziale Interaktionen mit den Mitschülern zu bieten und gemeinsame Übungs- und Vertiefungsaufgaben zu lösen. Darüber hinaus kann die Schul-Cloud für die Erteilung von Hausaufgaben genutzt werden, sodass Schülerinnen und Schüler im Krankheitsfall den verpassten Lernstoff nachholen können.

Um die Funktionen der Schul-Cloud nutzen zu können, benötigen wir Ihre Mithilfe, denn die 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 1-9 der Datenschutzverordnung Schulwesen erfasst sind. Ich bitte Sie daher um Ihre Einwilligung.

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 folgenden personenbezogenen 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 die Schule verlässt.

**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
01983 Großräschen**

und

**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

