

## **Einverständniserklärung zur Verarbeitung von Personenbezogenen Daten im Rahmen des Online-Portals zur Berufsfelderkundung**

### **Einwilligung der gesetzlichen Vertreter im Sinne des Datenschutzes im Schuljahr 2015 /2016**

Die Stadt Köln stellt zur Unterstützung der Schülerinnen und Schüler die Online-Datenbank [www.berufsfelderkundung-koeln.de](http://www.berufsfelderkundung-koeln.de) zur Verfügung, mit deren Hilfe sich Plätze für die Berufsfelderkundung einfach und verbindlich bei Unternehmen und Betrieben der Region buchen lassen.

---

**Die freiwillige Einwilligung zu dieser Datenschutzerklärung ist Voraussetzung für die Nutzung der Datenbank durch die Schülerin / den Schüler. Ohne die vorliegende Einwilligung oder bei Widerruf ist eine Buchung über die Datenbank zur Berufsfelderkundung nicht möglich.**

### **Erklärung:**

Ich bin mit der Erfassung und Verarbeitung von Daten meiner Tochter / meines Sohnes

---

**Vor- und Zuname, Klasse -**

im Rahmen der Durchführung der Berufsfelderkundung einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass

1. die Daten zur Person **-Vor- und Zuname** – den jeweils durch die Schülerinnen und Schüler gebuchten Betrieben eine Woche vor dem Tag der Berufsfelderkundung zugänglich gemacht werden, um das Erscheinen meiner Tochter / meines Sohnes am Tag der Berufsfelderkundung anzukündigen.
2. die Daten zur Person **-Vor- und Zuname, Klasse** - in die Datenbank zur Berufsfelderkundung (erreichbar unter [www.berufsfelderkundung-koeln.de](http://www.berufsfelderkundung-koeln.de)) durch die Lehrkräfte eingespielt und nach erfolgtem Wechsel in die 9. Klasse wieder aus der Datenbank gelöscht werden. Dritte erhalten keinen Zugriff auf die Daten.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Als minderjährige/r Schüler/Schülerin stimme ich im Rahmen meines informationellen Selbstbestimmungsrechts der Speicherung meiner personenbezogenen Daten in o.g. Datenbank und der Weiterleitung an die von mir ausgewählten Betriebe zu.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift der Schülerin /des Schülers**

### **Widerruf**

Die freiwillige Einwilligung zur Datenverarbeitung gegenüber der Stadt Köln, Amt für Schulentwicklung, Kommunale Koordinierungsstelle Übergang Schule-Beruf, Im Mediapark 6d, 50670 Köln, Telefon: 0221/221-28634, Fax: 0221/221-23330 kann jederzeit widerrufen werden.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Datenverarbeitende Stelle ist die Stadt Köln, Amt für Schulentwicklung, Kommunale Koordinierungsstelle Übergang Schule-Beruf,