REUCHLIN
GYMNASIUM
Schwarzwaldstr. 84
75173 Pforzheim

FORMBLATT 1 – EINWILLIGUNG BEGABUNGSDIAGNOSTIK

Bitte bei der Anmeldung in der Schule ausfüllen oder bis Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. an die Schule zurückschicken

Der Testung müssen alle Erziehungsberechtigten schriftlich zustimmen. Sind Mutter und Vater gemeinsam erziehungsberechtigt, muss die Einverständniserklärung von beiden unterschrieben werden.

Zustimmung zur Teilnahme an der Begabungsdiagnostik (Gruppentestung) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens in den Hochbegabtenzug am Wählen Sie ein Element aus..

Über die Ergebnisse der Testung werden Sie in einem Rückmeldegespräch informiert.

Wir/Ich stimme(n) der Testung unseres Sohnes/unserer Tochter _____ im Rahmen des Auswahlverfahrens für die Aufnahme in den Hochbegabtenzug am Wählen Sie ein Element aus. zu. Bei unserer/meiner Zustimmung wird das ausgefüllte Formular an die die Testung durchführende Schulpsychologische Beratungsstelle des Zentrums für Schulqualität und Lehrerbildung (ZSL) übermittelt.

Sollte unser/mein Kind den erforderlichen Grenzwert in der Testung erreichen, sind wir/bin ich mit der elektronischen Übermittlung des Namens unseres/meines Kindes durch die Schulpsychologische Beratungsstelle an das Wählen Sie ein Element aus. einverstanden.

Diese Einwilligung zur Übermittlung dieses Formulars und zur Weitergabe des Namens bei Erreichen des Testwerts durch die Schulpsychologische Beratungsstelle erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf bestimmte Verarbeitungsvorgänge bezogen sein.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck braucht nicht unterschrieben zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Wir versichern, dass wir gemeinsam erziehungsberechtigt sind.

☐ Ich versichere, dass ich alleine erziehungsberechtigt bin.

Ort und Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

Namen aller Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Weitere Datenschutzinformationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlicher: Die Schulleitung der im Briefkopf genannten Schule ist Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzes.

Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter *E-Mail-Adresse*
oder der Postadresse der Schule mit dem Zusatz „der/die Datenschutzbeauftragte“.

Zweck: Teilnahme an der Begabungsdiagnostik an einer Schulpsychologischen Beratungsstelle zwecks Aufnahme in den Hochbegabtenzug der Schule sowie Übermittlung des Namens des Kindes bei positiver Testung auf Hochbegabung

Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) DSGVO (Einwilligung)

Empfänger: Die die Testung durchführende Schulpsychologische Beratungsstelle: Schulpsychologische Beratungsstelle Pforzheim**,** Maximilianstraße 46, 75172 Pforzheim

Speicherdauer: Zwei Jahre (gerechnet ab Datum der Unterzeichnung des Formulars)

Auskunftsrecht: Sie haben das Recht vom Verantwortlichen zu erfahren, ob und - wenn ja - welche personenbezogenen Daten von Ihnen verarbeitet werden.

Weitere Betroffenenrechte: Darüber hinaus stehen Ihnen die Rechte auf Berichtigung und Löschung personenbezogener Daten, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit zu.

Beschwerderecht: Die Schule arbeitet mit hohen Standards, wenn es um die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geht. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die oben genannten Kontaktdaten.

Beschwerdestelle des Landes: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Heilbronner Str. 35, 70191 Stuttgart,
Telefon: 0711 615541-0, E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de