

## **Einverständniserklärung zur Teilnahme am Sozial-/ Schulpraktikum beim DRK Kreisverband Ulm e.V.**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ Vor- und Zuname

geboren am \_\_\_\_\_

vom.....bis..... an einem Sozial-/Schulpraktikum beim DRK  
Kreisverband Ulm e.V. teilnimmt.

### **Erklärung zur Schweigepflicht:**

Der Schüler/die Schülerin erklärt, dass über alle ihr / ihm in ihrem / seinem Einsatz bekannt gewordenen Krankheiten und persönlichen Verhältnisse der Betreuten, sowie über die dienstlichen und betrieblichen Belange, auch über die Zeit des Einsatzes hinaus, strengstens Stillschweigen zu bewahren ist und dass das Erstellen von Foto oder Videomaterial nur mit Zustimmung der entsprechenden Einsatzstelle erlaubt ist.

### **Erklärung zum Datenschutz:**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten für den Zweck des Sozial-/Schulpraktikums. Die Daten werden nur für diesen Zweck intern gespeichert und ausschließlich an die zuständige Einsatzstelle im DRK Kreisverband Ulm e.V. zur Durchführung des Sozial-/Schulpraktikums weitergegeben. Nach Ablauf des Praktikums werden die Daten zeitnah gelöscht.

Weitere Informationen zu Ihren Rechten und der Datenverarbeitung im Kreisverband Ulm e.V. finden Sie auf unserer Homepage unter: <http://drk-ulm.de/sonderseiten/datenschutz.html>

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Kreisverband Ulm e.V. die folgenden, angegebenen, personenbezogenen Daten (bitte ankreuzen) des Sohnes/der Tochter für das Sozial-/Schulpraktikum erheben und für die Dauer des Sozial-/Schulpraktikum speichern darf.

Vorname ;  Nachname;  Schule;  Geb.Datum;  Telefonnummer;  E-Mail-Adresse

Ich wurde vollständig über meine Recht als Betroffener aufgeklärt (Siehe Homepage) und informiert. Des Weiteren erkläre ich hiermit, dass die folgende Einwilligung freiwillig erfolgt und es mein eindeutiger Wille ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen:  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten