

Teilnahmeerklärung für Schüler Aktion "Lesepaten" im Schuliahr 2019/2020 Lesepate/-in:

Aktion "Lesepaten im Genuijam 2013/	2020			
Ja, ich möchte, dass mich ein Lesepate bei dekeiten unterstützt.	er Bewältigung	meiner Les	eschwieri	g-
Name*:Vo	rname*:			
Nachname Erziehungsberechtigte/r (falls	abweichend)*:			
Straße*:PLZ u	·			
Telefon: Mobi				
			(optio	naı)
Geburtsdatum*: Ges	schlecht*: 💹 w	⁄ /		
Staatsangehörigkeit:				
Name meiner Schule*:  Klasse*: Name der Lehrkraft*:				
Meine Lesestunde könnte stattfinden* (Rü	icksprache mit der	Lehrkraft):		
An der Schule:	☐ Nachmitta	_	/1.1	
☐ Montag vonbis Uhr	Montag	von		,
Dienstag vonbis Uhr	Dienstag		bis	Uhr
☐ Mittwoch vonbis Uhr ☐ Donnerstag vonbis Uhr	│	von von		Uhr Uhr
Freitag vonbis Uhr	Freitag	von		Uhr
Ich habe an der Aktion "Lesepaten" bereits nein ja, meine Lesepatin / mein Lesepate w (* Pflichtangaben)  Ich bin mir dessen bewusst, dass der Lesepate m mitarbeite und auch zu Hause das Lesen übe. Eb und zuverlässig zu den vereinbarten Treffen zu ei unentschuldigt fehle, kann ich die Unterstützung eine	var:  sich nur unterstütz benso verpflichte i	zen kann, we ch mich hier ich mehr als	enn ich akti mit, pünktl s zweimal	iv ich
nehmen.  Bitte beachten!	5co 2000pa.co			
Nur mit der zusätzlichen Unterschrift auf umse Datenverarbeitung kann ihr Kind am Projekt "I		•	•	
Unterschrift des Schülers Datum und Un	terschrift eines	 Erziehungs	berechtigt	 en

## Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Aktion "Lesepaten"

Hiermit willige ich ein, dass die Stadtbibliothek Straubing im Rahmen der Aktion "Lesepaten" die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes verarbeitet und im Datenverarbeitungssystem der Stadtbibliothek erfasst.

Die Datenverarbeitung ist zweckgebunden für die Tätigkeit der Stadtbibliothek im Rahmen der Aktion "Lesepaten". Eine Datenweitergabe erfolgt nur an die Schule und den Lesepaten.

Als Erziehungsberechtigte erlaube/n ich/wir den Lehrern für den Lesepaten notwendige Informationen zum Leseverhalten meines/unseres Kindes weiterzuleiten. Diese Informationen benötigt der Pate, um mein/unser Kind bestmöglich unterstützen zu können. Die Paten wurden verpflichtet, über die personenbezogenen Daten und Informationen der betreuten Lesepatenkinder Stillschweigen zu bewahren.

Meine/Unsere Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft von mir/uns widerrufen werden. In diesem Fall werden die Daten nach Ablauf der in den Datenschutzhinweisen genannten Aufbewahrungsfrist gelöscht. Außerdem scheidet mein/unser Kind damit aus der Aktion "Lesepaten" mit sofortiger Wirkung aus.

Hiermit willige/n ich/wir ein.

## (Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Aktion "Lesepaten"

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Stadt Straubing, Stadtbibliothek im Salzstadel, Rentamtsberg 1, 94315 Straubing stadtbibliothek@straubing.de

Tel.: 09421/991930

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Stadt Straubing, Behördlicher Datenschutzbeauftragter, Theresienplatz 2, 94315 Straubing <a href="mailto:datenschutz@straubing.de">datenschutz@straubing.de</a>, Tel.: 09421 944-60182

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Daten werden zur Abwicklung der Aktion "Lesepaten" auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO (Einwilligung) verarbeitet.

4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern

Ihre personenbezogenen Daten werden an die Schule und an die Lesepaten weitergegeben.

Die weitergehenden Datenschutzhinweise finden Sie unter: https://www.stadtbibliothek-straubing.de/fileadmin/user\_upload/downloads/lesepaten/weiterfuehrende\_Datenschutzhinweise\_Homepage.pdf