

## Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Umsetzung des Testkonzeptes

Liebe Schülerin, lieber Schüler, sehr geehrte Eltern,

im Rahmen der Teststrategie des Landes Brandenburg für den Schulbereich dürfen Schüler/innen das Schulgelände nur noch betreten, wenn sie an zwei bestimmten, nicht aufeinanderfolgenden Tagen pro Woche eine tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegende) Bescheinigung über einen (Selbst-)Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis vorweisen können. Ausgenommen sind nur vollständig Geimpfte und Genesene, die darüber den jeweils vorgeschriebenen Nachweis führen können.

Um den Verwaltungsaufwand an den Schulen zur Nachweisführung der oben genannten Voraussetzungen zu minimieren, sollen diese personenbezogenen Daten von Ihnen/Ihrem Kind wie Name, Geburtsdatum und Gesundheitsdaten (Geimpft/Genesen) in weBBschule erfasst werden. In weBBschule kann zu diesem Zweck das Merkmal „**von der Testung befreit**“ mit den Auswahlgründen „**ohne Angabe**“, „**Geimpft**“ bzw. „**Genesen**“ erfasst werden. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Sicherstellung des Testkonzeptes.

Für diese Verarbeitung ist Ihre Einwilligung erforderlich. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Im Falle einer Nichteinwilligung müssen die Schüler ihren Status der Schule wiederkehrend mitteilen. Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule). Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über die durch die Schule verarbeiteten personenbezogenen Daten, ferner besteht ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für den Datenschutz im Land Brandenburg zu.

Angaben zur Schule	
Name	Gesamtschule der Stadt Ludwigfelde
Vollständige Anschrift	Karl-Liebknecht-Straße 2c, 14974 Ludwigfelde

Angaben zur Schülerin/zum Schüler	
Name	Geburtsdatum

**Ich willige/wir willigen ein, dass in weBBschule die von mir/uns an meine Schule/an die Schule meines/unseres Kindes gemeldeten Daten zu dem Merkmal „von der Testung befreit“ in Bezug auf die Auswahlgründe „ohne Angabe“, „Geimpft“ bzw. „Genesen“ erfasst werden.**

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers
------------	--