

Unterschrift der Schulleitung/Schulstempel

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich ein, dass auf Grund der beantragten Beförderung aus gesundheitlichen Gründen sowie bei Beantragungen auf Einzelbeförderung oder Begleitpersonen, beim Gesundheitsamt und Sozialamt des Wartburgkreises Stellungnahmen eingeholt werden dürfen.

Auch das ggf. eingereichte Attest, ärztliche Gutachten oder sonderpädagogische Gutachten darf für die Bearbeitung des umseitigen Antrages verwendet werden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Landratsamt Wartburgkreis, Amt für Liegenschaften und Schulverwaltung, Erzberger Allee 14 in Bad Salzungen richten.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Individualbeförderung nicht bearbeitet und keine Beförderung mit dem Taxi vom Wartburgkreis beauftragt wird.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/volljährigen Schülers