



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse

Versicherung zum Gesundheitszustand bei Wiederaufnahme des Schulbetriebs Schuljahr 2020/21

Für die Aufnahme des regelhaften Unterrichts ist es erforderlich, dass die Schüler_innen (bei Minderjährigen die Eltern/Personensorgeberechtigten) mit Ihrer Unterschrift versichern, dass keine Krankheitssymptome bei den Schüler_innen vorliegen, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten. Die Versicherung muss auch den diesbezüglichen Gesundheitszustand aller Mitglieder der häuslichen Gemeinschaft einbeziehen. Im Falle einer Änderung des Gesundheitszustandes ist unverzüglich die Schule zu informieren. Liegt eine solche Versicherung nicht vor, muss die Schüler-in vom Unterricht und sämtlichen schulischen Veranstaltungen ausgeschlossen werden. Die Versicherung ist von der Schule aufzubewahren und wird gemäß Datenschutzbestimmung am Ende des Schuljahres vernichtet.

Versicherung:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich/vorgenannte Schüler_in sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler_in bzw. eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

Hinweise zum Datenschutz

1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen sowie des/der behördlichen Datenschutzbeauftragten

Verantwortlich für die Datenverarbeitung im Sinne von Art. 4 Nr. 7 DSGVO ist
[Dorothea-Schlözer-Schule, Berufliche Schulen der Hansestadt Lübeck, Jerusalemsberg 1-3, 23568 Lübeck]

Datenschutzbeauftragter ist der Zentrale Datenschutzbeauftragte des MBWK für die öffentlichen Schulen, Brunswiker Straße 16-22 in 24105 Kiel, E-Mail: DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de

2. Art der Datenverarbeitung, Zweck der Verarbeitung und Rechtsgrundlage

Um im Falle einer Corona-Infektion sowohl Sie und Ihre Familienmitglieder*innen als auch das Personal der Schule sowie andere Schülerinnen und Schüler und deren Familien zu schützen, ist es erforderlich, dass die auf der Vorderseite abgefragten personenbezogenen Daten (Angaben zur Person, Erklärung zum Gesundheitszustand) von Ihnen und den in Ihrem Haushalt lebenden Personen verarbeitet werden. Nur so kann eine nachhaltige Vorsorge getroffen und im Infektionsfall die Nachverfolgbarkeit von Kontaktpersonen gewährleistet werden. Die Schule verarbeitet Ihre Daten auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. e und Art. 9 Abs. 2 Buchst. i DSGVO i.V.m. § 3 Abs. 1 Landesdatenschutzgesetz (LD SG SH) zur Wahrnehmung der erforderlichen Aufgabe. Die Übermittlung an das Gesundheitsamt erfolgt auf Grundlage des § 8 Abs. 1 Nr. 7 Infektionsschutzgesetz.

3. Empfänger der personenbezogenen Daten

Die ausgefüllten Erklärungen werden in der Schule im Original sicher verwahrt. Im Falle eines Corona-Infektions-Verdachtsfalls oder einer nachgewiesenen Corona-Erkrankung werden Ihre Daten dem zuständigen Gesundheitsamt übermittelt. Eine Übermittlung an andere Stellen erfolgt nicht.

4. Dauer der Speicherung von personenbezogenen Daten

Die ausgefüllten Erklärungen werden am Ende des Schuljahres vernichtet.

5. Betroffenenrechte

Auf Grundlage der Artikel 15 – 18 und 21 DSGVO stehen Ihnen bei Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen ein Recht auf **Auskunft**, **Berichtigung** und **Löschung** der bei uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie das Recht auf **Einschränkung der Verarbeitung** zu. Darüber hinaus können Sie der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten widersprechen

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen deutsches oder europäisches Datenschutzrecht verstößt, haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Die Landesbeauftragte für Datenschutz Schleswig-Holstein, Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon: 0431 / 988-1200, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de
Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an.

L:\Schulleitung (inkl. Verwaltung)\Einschulungen\2020-21\2020-06-29_SuS-Belehrung und Gesundheitsversicherung 2020_21.docx

Hiermit bestätige ich, dass ich vor Beginn der Präsenzbeschulung den schulinternen Hygieneplan zur Kenntnis genommen habe und mich an die Regeln halten werde.

Schulinterner Hygieneplan – Auszug -

Grundsätzliches

- ☺ Wer krank ist, bleibt zu Hause.
- ☺ Halten Sie immer den Mindestabstand ein.
- ☺ Keine Umarmungen, Berührungen, Händeschütteln.
- ☺ Nicht mit den Händen ins Gesicht fassen.
- ☺ Husten oder niesen Sie in die Armbeuge und halten Sie Abstand von anderen.
- ☺ Regelmäßiges Händewaschen oder Desinfizieren.
- ☺ Türklinken, Treppengeländer o.ä. nicht mit der vollen Hand berühren.
- ☺ Außerhalb des Unterrichtsraumes ist eine Mund-Nasen-Bedeckung/Maske zu tragen.

Einlass ins Schulgebäude

- ☺ Desinfizieren Sie sich nach dem Betreten des Gebäudes die Hände.
- ☺ Gehen Sie auf direktem Weg in Ihren Unterrichtsraum. Gehen Sie auf der rechten Seite und folgen Sie ggf. der Ausschilderung.
- ☺ Sollten Sie zu spät kommen, gehen Sie ebenfalls auf direktem Weg in Ihren Unterrichtsraum.

Versorgung

- ☺ Bringen Sie ausreichend Einwegtaschentücher und Mund-Nasen-Bedeckung mit.
- ☺ Bringen Sie vollständiges Unterrichtsmaterial mit, da das Austauschen oder Verleihen verboten ist.
- ☺ Bringen Sie ausreichend Essen und Trinken für den Tag mit. Eine schulische Versorgung ist nur bedingt möglich.

Unterricht und Pausen

- ☺ Achten Sie auf die Vorgaben für Ihre Klasse.
- ☺ Während der Pausen bleiben Sie im Unterrichtsraum oder nutzen den zugeordneten Pausenbereich außerhalb des Schulgebäudes.
- ☺ Achten Sie auf ausreichend Abstand auf den Fluren und in den Sanitärräumen.
- ☺ Außerhalb des Unterrichtsraumes ist eine Mund-Nasen-Bedeckung/Maske zu tragen.

Danke für die Beachtung der Regeln.

Nur miteinander gelingt uns ein sicherer Präsenzunterricht.

Wer sich nicht an die Regeln hält, wird sofort nach Hause geschickt.

Anja Siegel
Schulleiterin

Ort	Datum	Unterschrift Schüler_in